

年 月 日

定期自主検査計画（変更）届

枚方寝屋川消防組合
管理者 あて

(法人にあっては主たる事務所の所在地)
住所

(法人にあっては名称及び代表者の氏名)
氏名

事務所所在地（電話）	()
職 業	
製造所又は火薬庫の 所 在 地	
製造所又は火薬庫の 種 類 及 び 棟 数	
検 査 予 定 月	第1回毎年 月 旬 第2回毎年 月 旬
検 査 指 揮 監 督 保 安 責 任 者 氏 名	
検 査 の 方 法	(1)製造施設の構造、位置及び設備が法第7条第1号の技術上の基準に適合しているかについて検査する。 (2)火薬庫の構造、位置及び設備が法第12条第3項の技術上の基準に適合しているかについて検査する。 (3)避雷装置、警鳴装置、消火設備等が円滑に作動するかについて検査する。