様式第１０号

火薬庫定期自主検査報告書

 　　　　　　　　　年　　月　　日

　黒川地域行政事務組合理事会

理事長　　　 　　　　　殿

 　　　氏名又は名称

 　　　　法人にあっては

 　　　 代表者の氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  火薬庫所在地 |  |
|  種類・棟数 |  |
|  検査項目　　　 区分 |  |  |  |  | 補正・補修事項 |
|  保安距離 |  |  |  |  |  |
|  庫相互間距離 |  |  |  |  |  |
|  外面・屋根 |  |  |  |  |  |
|  内面・床面 |  |  |  |  |  |
|  外扉（施錠） |  |  |  |  |  |
|  内扉（施錠） |  |  |  |  |  |
|  換気孔 |  |  |  |  |  |
|  通気孔 |  |  |  |  |  |
|  窓 |  |  |  |  |  |
|  盗難防止措置 |  |  |  |  |  |
|  避雷装置 |  Ω |  Ω |  Ω |  Ω |  |
|  警鳴装置 |  |  |  |  |  |
|  土堤（防爆壁） |  |  |  |  |  |
|  境界柵・警戒札 |  |  |  |  |  |
|  消火設備 |  |  |  |  |  |
|  防火用空地 |  |  |  |  |  |
|  照明設備 |  |  |  |  |  |
|  排水設備 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  検査年月日 |  　　 　年　 月 日 |  指揮監督保安責任者氏名 |   |

 備考　区分欄は、爆薬庫、火工品庫、煙火火薬庫、実包火薬庫等を記入すること。