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。