様式第２号

定期自主検査計画（変更）届

　　　　 　　　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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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１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２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ついて検査する。 |
|  |  |