（要領様式第１１－２号）

定期自主検査報告書

　　　　年　　月　　日

　　　（あて先）

　　　　　　　　　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　称 |  |
| 事務所所在地（　電　　話　） |  |
| 製造施設又は火薬庫の所在地 |  |
| 製造施設又は火薬庫の種類及び棟数 |  |
| 検査年月日 |  |
| 検査指揮者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 検査結果 | 　別紙のとおり |