

別記第7号様式（法第35条の2関係，細則第2条関係）

※整理番号	
※受理日	年 月 日

定期自主検査計画（変更）届

年 月 日

鹿児島県知事 殿

（代表者）

名 称	
代表者の住所及び氏名	
検査を実施する製造施設又は火薬庫の名称及び所在地	
検査の実施年月日	
検査項目	(1) 製造施設の構造，位置及び設備の基準，並びに火薬類の停滞量，取扱い，管理状態 (2) 火薬庫の構造，位置及び設備の基準，並びに火薬類の貯蔵，取扱い，保管，管理状態 (3) 警鳴装置の機能及び配線状態 (4) 消火設備の維持管理状況 (5) 避雷装置 (6) 清掃状況
指揮者	製造（取扱）保安責任者（ ）
立会者	

注 ※印の欄は，記入しないこと。