

様式第6（第2条関係）

定期自主検査終了報告書 年 月 日	
愛知県知事 殿	
住 所 氏 名 (名称及び) (代表者氏名)	
事務所所在地	(電話)
製造施設又は火薬庫 の所在地	
検査実施施設	
検査実施年月日	
検査担 当保安 責任者	氏 名 免 状 種
検査結果及び措置	
備 考	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。