

年 月 日

定期自主検査報告書

（宛先）新潟市消防長

届出者

住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名） 印

電話番号

下記のとおり定期自主検査を実施したので、報告します。

実施 施設	所 在 地	
	施設の名称及び棟数	
	許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
	検査実施年月日	年 月 日
検査結果及び補正 又は補修事項		
指揮監督した保安責任者の 氏名及び印		印
検査者の職及び氏名		
備 考		
※受付欄		※経過欄

注1 氏名又は代表者の氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載してください。

2 ※印の欄は、記載しないでください。