

×整理番号	
×受理日	年 月 日

完成検査記録届

年 月 日

殿

(代表者)氏 名 □

名 称	
事務所所在地 (電話)	
製造所又は火薬庫の所在地 (電話)	
変更許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号
検査年月日	年 月 日 ~ 年 月 日
検査結果を確認した責任者	

別紙添付書類 火薬類取締法施行規則第 44 条の 14 第 1 項に掲げる事項を記載した検査の記録

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。