

| | |
|---------|-------|
| × 整理 番号 | |
| × 受 理 日 | 年 月 日 |

指定保安検査機関保安検査受検届

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) | |
| 検 査 を 受 け た 特 定 施 設 又 は 火 薬 庫 | |
| 保 安 検 査 証 の 検 査 番 号 | 年 月 日 指定保安検査機関名 第 号 |
| 検 査 を 受 け た 年 月 日 | 年 月 日 |

- 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。
- 3 氏名(法人にあってはその代表者の氏名)を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。