

※ 整理番号	
※ 受理日	年 月 日

## 保安検査結果報告書

平成 年 月 日

和泉市長 あて

(代表者) 氏 名

印

名 称	
検査を行った製造所又は 火薬庫の所在地 (電話)	
検査を行った特定施設 又は火薬庫	
検 査 の 結 果	
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 年 月 日 検 査 職 員 氏 名	年 月 日
備 考	

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 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。