

| | |
|--------|-------|
| ※ 整理番号 | |
| ※ 受理日 | 年 月 日 |

完成検査記録届

年 月 日

和泉市長 あて

(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A4とすること。
2 ※印の欄は、記載しないこと。