

| | |
|--------|-------|
| ※ 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

塩釜地区消防事務組合
管理者 殿

(代表者)氏名 印

| | |
|----------------------|------------------------|
| 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、日本工業規格A4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。