

※ 整理番号	
※ 受理日	年 月 日

完 成 検 査 記 録 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)	
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。