様式第２５（第４４条の１４関係）

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

完成検査記録届

年　　月　　日

仙南地域広域行政事務組合

　　　理　事　長　　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） |  |
| 変更許可年月日及び  許可番号 | 年　　　月　　　日　　番　　　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項に揚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。