

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。