規則様式第１６号（第４２条関係）

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

指定完成検査機関完成検査受検届

　　　 　　　　年　　月　　日

　黒川地域行政事務組合理事会

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） | （　　） |
| 検査を受けた製造施設  又は火薬庫 |  |
| 許可年月日及び許可番号 | 年　　　月　　　日 　 第 号 |
| 完成検査証の検査番号 | 年　　　月　　　日  指定完成検査機関名 第 号 |
| 検査を受けた年月日 |  |

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。