規則様式第２０号（第４４条の３関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  ※ 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

　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、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　 ２ ※印の欄は、記載しないこと。