

※ 整理番号	
※ 受理日	年 月 日

保安検査記録届

年 月 日

黒川地域行政事務組合理事会
理事長 殿

○○株式会社
(代表者) 氏名 代表取締役 ○○ ○○

名 称	○○株式会社 ○○営業所
事務所所在地（電話）	○○市○○丁○番○号 電話 ○○○（○○○）○○○○
製造所又は火薬庫の所在地（電話）	○○市○○丁○番○号 電話 ○○○（○○○）○○○
前回の保安検査に係る保安検査証の交付年月日又は終了年月日	○○年 ○○月 ○○日
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2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。
 - 3 () 内は該当する一機関名を記載すればよい。