

# 火薬類安定度試験結果報告書

年 月 日

黒川地域行政事務組合理事会  
理事長 殿

住 所 ○○市○丁目○番○○号

氏名又は名称 ○○株式会社  
〔法人にあつては〕代表取締役 ○○ ○○  
代表者の氏名

火薬類の種類 及び数量	別紙のとおり
製造又は輸入年月日	○○年 ○○月 ○○日
製造所名	
試験種目	
試験年月日	○○年 ○○月 ○○日
試験結果	
試験者氏名	
備考	