

様式第18（第44条の2関係）

×整理番号	
×受理日	年 月 日

保安検査申請書

年 月 日

柏崎市長 様

（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）	
完成検査証の交付年月日	年 月 日
前回の保安検査に係る保安検査証の交付年月日	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。