様式第２５（第４４条の１４関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受 理 日 | 年 月 日 |

完成検査記録届

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） |  |
| 変更許可年月日及び許可番号 | 年　　月　　日　　第　　　　号 |
| 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１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。