

火薬庫保安検査申請書

年 月 日

飛騨市長 様

代表者氏名 □

名 称	
事務所所在地 (電話)	〒
火薬庫所在地 (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 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。