

様式第15（第41条、第42条関係）

完 成 検 査 証	
名 称	
製造所又は火薬庫の所在地（電話）	
許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号
検 査 年 月 日 検 査 職 員 氏 名	年 月 日
検 査 番 号	年 月 日 第 号 指定完成検査機関名
備 考	

産業保安監督部長
都道府県知事
指定都市の長
指定完成検査機関名

印

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A5とすること。
 2 検査番号の欄は、指定完成検査機関が交付する場合に限り記載すること。
 3 ()内は該当する一機関名を記載すればよい。