

様式第19（第44条の2、第44条の3関係）

保 安 検 査 証	
名 称	
製造所又は火薬庫の所在地（電話）	
検 査 年 月 日 検 査 職 員 氏 名	年 月 日
検 査 番 号	年 月 日 指定保安検査機関名 第 号
備 考	

〔産業保安監督部長
都道府県知事
指定都市の長
指定保安検査機関名〕

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、指定保安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。