

様式第20（第44条の3関係）

× 整理番号	
× 受 理 日	年 月 日

指定保安検査機関保安検査受検届

年 月 日

〔産業保安監督部長  
都道府県知事  
指定都市の長〕 殿

（代表者）氏 名印

名 称	
事務所所在地（電話）	
製造所又は火薬庫の所在地（電話）	
検査を受けた特定施設又は火薬庫	
保安検査証の検査番号	年 月 日 号 指定保安検査機関名 第 号
検査を受けた年月日	年 月 日

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。  
 2 ×印の欄は、記載しないこと。  
 3 氏名（法人にあつ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。