×整理番号				
×受 理 日	1	年	月	日

保安検査結果報告書

年 月 日

を業保安監督部長 都 道 府 県 知 事 お 定 都 市 の 長

(代表者)氏 名印

名 称	
検査を行つた製造所又は 火薬庫の所在地(電話)	
検査を行つた特定施設又 は火薬庫	
検 査 の 結 果	
保安検査証の検査番号	年 月 日 指定保安検査機関名 第 号
検 査 年 月 日 検 査 職 員 氏 名	年 月 日
備考	

- 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。