

様式第25（第44条の14関係）

× 整理番号	
× 受 理 日	年 月 日

完成検査記録届

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）	
変更許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号
検 査 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日
検査結果を確認した責任者	

別紙添付書類 火薬類取締法施行規則第44条の14第1項に掲げる事項を記載した検査の記録

- 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。