| x 整理番号 |   |   |   |
|--------|---|---|---|
| ×受 理 日 | 年 | 月 | 日 |

## 指定完成検査機関業務休廃止届

年 月 日

経済産業大臣 産業保安監督部長 殿 都道府県知事

(代表者)氏 名印

火薬類取締法第45条の30の規定により、完成検査の業務の一部(全部)の休止(廃止) をしたいので、次のとおり届け出ます。

| 名 称           |   |   |   |   |  |  |
|---------------|---|---|---|---|--|--|
| 事務所所在地(電話)    |   |   |   |   |  |  |
| 休止 (廃止) しようとす |   |   |   |   |  |  |
| る完成検査の業務の範囲   |   |   |   |   |  |  |
| 休止 (廃止) しようとす | 年 | = |   |   |  |  |
| る年月日          |   | - | 月 | 日 |  |  |
| 休止しようとする場合に   |   |   |   |   |  |  |
| あつては、その期間     |   |   |   |   |  |  |
| 休止(廃止)の理由     |   |   |   |   |  |  |

- 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。