

様式2（規則第41条関係）

×整理番号	
×受理年月日	

火薬類製造施設完成検査申請書

年 月 日

中濃消防組合
管理者 様

代表者氏名

名 称	
事務所所在地（電話）	
製造所所在地（電話）	
新設・変更の別	新設・変更
許可年月日・許可番号	年 月 日 第 号
完 成 年 月 日	年 月 日
備 考	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。