

保安検査結果報告書

年 月 日

枚方寝屋川消防組合  
管理者 あて

（代表者）氏名

名 称	
検査を行った製造所又は 火薬庫の所在地（電話）	
検査を行った特定施設 又は火薬庫	
検査の結果	
保安検査証の検査番号	指定保安検査機関名 年 月 日 第 号
検査年月日 検査職員氏名	年 月 日
備 考	

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。