

完成検査申請書

年 月 日

枚方寝屋川消防組合
管理者 　　あて

（代表者）氏名

| | |
|------------------|-----------|
| 名 称 | |
| 事務所所在地（電話） | |
| 製造所又は火薬庫の所在地（電話） | |
| 許可年月日及び許可番号 | 年 月 日 第 号 |
| 完 成 年 月 日 | 年 月 日 |

- 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 （ ）内は該当する一機関名を記載すればよい。