

完成検査結果報告書

年　月　日

枚方寝屋川消防組合
管理者 あて

(代表者) 氏名

印

名 称				
検査を行つた製造所又は火薬庫の所在地（電話）				
検査を行つた製造施設 又は火薬庫				
検査の結果				
許可年月日及び許可番号	年	月	日	第 号
完成検査証の検査番号	年	月	日	指定完成検査機関名 第 号
検査年月日 検査職員氏名	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 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。