

保安検査記録届

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）	
前回の保安検査に係る 保安検査証の交付年月日 又は終了年月日	年 月 日
検査年月日	年 月 日～ 年 月 日
検査結果を確認した責任者	

別紙添付書類 火薬類取締法施行規則第44条の14第2項に掲げる事項を記載した検査の記録

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。