

指定保安検査機関保安検査受検届

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） | |
| 検査を受けた特定施設 又は火薬庫 | |
| 保安検査証の検査番号 | 指定保安検査機関名 年 月 日 号 第 号 |
| 検査を受けた年月日 | 年 月 日 |

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。