

|        |       |
|--------|-------|
| ※ 整理番号 |       |
| ※ 受理日  | 年 月 日 |

## 保安検査申請書

年 月 日

大崎地域広域行政事務組合消防長 様

（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）          |       |
| 完成検査証の交付年月日               | 年 月 日 |
| 前回の保安検査に係る<br>保安検査証の交付年月日 | 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 ※印の欄は、記載しないこと。
- 3 氏名（法人にあってその代表者の氏名）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。