

※ 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 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。