

様式 3（規則第 42 条関係）

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

指定完成検査機関完成検査受検届書

年 月 日

多治見市長

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 製 造 施 設 又 は 火 薬 庫	
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 を 受 け た 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。