

様式 8 （法第 3 5 条関係）

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

火 薬 類 製 造 施 設 保 安 検 査 申 請 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 A 4 とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。