

様式 9（規則第 44 条の 3 関係）

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

指定保安検査機関保安検査受検届書

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	
保 安 検 査 証 の 検 査 番 号	年 月 日 指定保安検査機関名 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 A 4 とすること。
2 ×印の欄は記載しないこと。