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。