様式34（法第35条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |

火薬庫保安検査申請書

　　　　　　 　　年　　月　　日

多治見市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　称 |  |
| 事務所所在地（電話） | 〒 |
| 火薬庫所在地（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。