

様式第 26(第 44 条の 14 関係)

× 整理番号	
× 受理日	年 月 日

保安検査記録届

年 月 日

新潟市消防長 殿

(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)	
前回の保安検査に係る保安検査証の交付年月日又は終了年月日	年 月 日
検査年月日	年 月 日 ~ 年 月 日
検査結果を確認した責任者	

別紙添付書類 火薬類取締法施行規則第 44 条の 14 第 2 項に掲げる事項を記載した検査の記録

- 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。