

年 月 日

安定度試験結果報告書

（宛先）新潟市消防長

届出者

住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名） 印

電話番号

下記のとおり安定度試験を実施したので、報告します。

製造所名及び製造年月日又は 輸入許可年月日及び陸揚げ日	
火 薬 類 の 種 類	
火 薬 類 の 数 量 (対 象 箱 数)	
試 験 実 施 年 月 日	年 月 日
試 験 方 法	遊離酸試験・耐熱試験・加熱試験
試 験 成 績 (総 合 判 定)	
試 験 実 施 者	
試 験 責 任 者	
備 考	
※受 付 欄	※経 過 欄

添付書類 試験成績表

注1 氏名又は代表者の氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載してください。

2 試験方法欄については、該当するものを○で囲んでください。

3 ※印の欄は、記載しないでください。