様式第18(第44条の２、第44条の３関係)

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受 理 日 |  年 月 日 |

保 安 検 査 申 請 書

 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) |  |
|  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。

 ３ ( )内は該当する一機関名を記載すればよい。