様式第25(第44条の14関係)

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

完成検査記録届

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) |  |
| 変更許可年月日及び許可番号 | 年 月 日 第 号 |
| 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１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Ａ４とすること。

　２ ×印の欄は、記載しないこと。