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。