

様式第19(第44条の2、第44条の3関係)

| 保 安 検 査 証 | |
|--------------------------|------------------------|
| 名 称 | |
| 製造所又は火薬庫の所在地(電話) | |
| 検 査 年 月 日 検 査 職 員 氏 名 | 年 月 日 |
| 検 査 番 号 | 年 月 日 指定保安検査機関名 第 号 |
| 備 考 | |

(産業保安監督部長
 都道府県知事
 指定都市の長
 指定保安検査機関名)

㊟

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A5とすること。
- 2 検査番号の欄は、指定保安検査機関が交付する場合に限り記載すること。
- 3 ()内は該当する一機関名を記載すればよい。