

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。