

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

(産業保安監督部長  
都道府県知事 殿  
指定都市の長)

(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。