×整理番号			
×受 理 日	年	月	日

保安検査結果報告書

年 月 日

産業保安監督部長 都道府県知事 指定都市の長

	(代表者)氏	名
名称		
検査を行つた製造所又は 火薬庫の所在地(電話)		
検査を行つた特定施設又 は火薬庫		
検査の結果		
保安検査証の検査番号	年 月 日 指定保安検査機関名 第 号	
検 査 年 月 日 検 査 職 員 氏 名	年 月 日	
備 考		

- 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。