

様式第26（第44条の14関係）

| | |
|-------|-------|
| ×整理番号 | |
| ×受理日 | 年 月 日 |

保安検査記録届

年 月 日

泉州南消防組合管理者 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） | |
| 前回の保安検査に係る保安検査証の交付年月日又は終了年月日 | 年 月 日 |
| 検 査 年 月 日 | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 検査結果を確認した責任者 | |

別紙添付資料 火薬類取締法施行規則第44条の14第2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。