

保安検査申請書

平成 年 月 日

大阪府知事様

(代表者)

印

名 称	
事務所所在地 (電話番号)	電話番号 ()
製造所又は火薬庫の 所在地 (電話番号)	電話番号 ()
火薬庫の種類及び棟数	
完成検査証の交付年月日 及び交付番号	平成 年 月 日 第 号
前回の保安検査に係る 保安検査証の交付年月日 及び交付番号	平成 年 月 日 保安 第 号

備考1 初めて保安検査を受ける火薬庫については、完成検査証の交付年月日及び交付番号を、既に保安検査を受けたことのある火薬庫については、前回の保安検査証の交付年月日及び交付番号を記入して下さい。

2 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

3 ()内は該当する一機関名を記載すればよい。

4 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。