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

　鳥　取　県　知　事　様

（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。