様式第9（規則第44条の3関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |

保　安　検　査　申　請　書

　　　　　　 　　　年　　　月　　　日

岐　阜　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　称 |  |
| 事務所  所在地(電話) |  |
| 製造施設又は火薬庫  所在地（電話） |  |
| 完成検査証の交付年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 前回の保安検査に係る  保安検査証の交付年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

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。

　　　3　（　）内は該当する一機関名を記載すればよい。