様式第２０（第４４条の３関係）

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

指定保安検査機関保安検査受検届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　岡山市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| 製造所又は火薬庫の所在  地（電話） |  |
| 検査を受けた特定施設又  は火薬庫 |  |
| 保安検査証の検査番号 | 年　　　　月　　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号 |
| 検査を受けた年月日 | 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　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。