

火薬庫完成検査申請書

年 月 日

飛騨市長 様

代表者氏名 □

名 称	
事務所所在地 (電話)	
火薬庫所在地 (電話)	
新 設 ・ 変 更 の 別	新 設 ・ 変 更
許可年月日・許可番号	年 月 日 第 号
完 成 年 月 日	年 月 日
備 考	

- 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 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。