様式第１４（第４１条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| × 整理番号 |  |
| × 受 理 日 | 年　月　日 |

**完成検査申請書**

　　　　 　 　　　年　　月　　日

　千葉県知事　　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） |  |
| 許可年月日及び許可番号 | 年　　　月　　　日　　　　第　　　　号 |
| 完成年月日 | 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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 千葉県収入証紙貼付用紙 | | | | | |
| 金　　　　額 | 申 請 の 種 類 | | | ※　整 理 番 号 | |
| 金　　，　　　円 |  | | | ― | |
| ※申 請 年 月 日 | 申請者の住所・事業所名（氏名） | | | | |
| 年 　月 　日 |  | | | | |
| 証　紙　貼　付　欄 | | | | | |
|  | | こ  　 の  　 欄  　 に  　 は  　 貼  　 付  　 し  　 な  　 い  　 こ  　 と |  | | こ  の  欄  に  は  貼  付  し  な  い  こ  と |

注　意　１ 収入証紙は割印しないこと。

２　※の欄は記入しないこと。

３　収入証紙売場は中庁舎地下１階売店にあります。