様式第18（第44条の２関係、第44条の３関係）

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

**保 安 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）（種類及び棟数） |  |
| 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。

|  |  |
| --- | --- |
| ×手数料収入済 |  |
| ×金　　額 | 41,000 円 |
| ×整理番号 | の |

|  |
| --- |
| 千葉県収入証紙貼付用紙 |
| 金　　　　額 | 申 請 の 種 類 | ※整 理 番 号 |
| 金　　，　　　円 | 保安検査 | 　　　　　　―　 |
|
| ※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 |
|  | この欄には添付しないこと |  | この欄には添付しないこと |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

 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。