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。