

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A 4 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。