安 全 装 置 機 能 検 査 申 請 書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日  （あて先）小 牧 市 長  申請者  住 所  氏 名 | | | | | |
| 安全装置製作者  住 所 氏 名 |  | | | | |
|  |  | |  | | 吹き出し部分の  有　効 面 積 |
| 個 | | kPa | | ｃｍ２ |
| ※ 受 付 欄 | | ※ 経 過 欄 | | ※ 手 数 料 欄 | |
|  | | 検査年月日  検査番号 | |  | |

（注）１ 　法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

２ 　※印欄は、記入しないこと。

備考　この用紙の大きさは、日本産業規格A４とする。