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。