

様式第14（第41条関係）

× 整理番号	
× 受理日	年 月 日

完成検査申請書

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）	
許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号
完 成 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。

千葉県収入証紙貼付用紙

金 額	申 請 の 種 類	整 理 番 号
金 , 円	完成検査 (製造施設)	
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 貼 付 し な い こ と		こ の 欄 に は 貼 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。