

火 薬 類 安 定 度 試 験 結 果 報 告 書

年 月 日

(宛先) 札幌市長

住所

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

火薬類安定度試験を実施したので、次のとおり報告します。

実 施 年 月 日	
実 施 者 氏 名	
火 薬 類 の 種 類 及 び 数 量	
製 造 年 月 日	
試 験 方 法	
試 験 成 績	
措 置	

注 「措置」欄には、試験成績が不合格の場合に限り、その内容を記載してください。

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。