

様式第14（第41条，第42条関係）

鹿児島県収入証紙

×整理番号	
×受理日	年 月 日

完成検査申請書

年 月 日

鹿児島県知事殿

(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	
完成検査受検希望日	

- 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。
  - 3 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し，押印することに代えて，署名することもできる。この場合において，署名は必ず本人が自署するものとする。