|  |  |
| --- | --- |
| 様式第2号(第2条関係)  完　　成　　届  年　　月　　日  　　　岡山県〇〇県民局長　　　　殿  住所    氏名    　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により指示を受けた庫外貯蔵場所について、　　　　年　　月　　日完成しましたので，火薬類取締法施行細則(昭和51年岡山県規則第33号)第2条第2項の規定により完成検査を受けるため届け出ます。 | |
| 名称 |  |
| 事務所の所在地（電話） |  |
| 職業 |  |
| 代表者の住所・氏名 |  |
| 火薬庫外貯蔵場所所在地 |  |
| 完成検査希望年月日 |  |
| 備考 |  |
|  | |