様式第15(第41条、第42条関係)

完　成　検　査　証	
名　　称	
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
検査年月日 検査職員氏名	年　月　日
検査番号	年　月　日 指定完成検査機関名　第　号
備　　考	

（産業保安監督部長
都道府県知事
指定都市の長
指定完成検査機関名）　㊞

備考　1　この用紙の大きさは、日本産業規格A5とすること。
　　2　検査番号の欄は、指定完成検査機関が交付する場合に限り記載すること。
　　3　(　)内は該当する一機関名を記載すればよい。