様式第19(第44条の2、第44条の3関係)

保　安　検　査　証	
名　　称	
製造所又は火薬庫の所在地(電話)	
検　査　年　月　日 検　査　職　員　氏　名	年　　月　　日
検　査　番　号	年　　月　　日 指定保安検査機関名　　第　　号
備　　考	

（産業保安監督部長
都道府県知事
指定都市の長
指定保安検査機関名）　㊞

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、指定保安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。