

火薬類安定度試験結果報告書

年 月 日

福山地区消防組合管理者 様

(代表者) 名 前

名 称	
事務所所在地 (電話)	
職 業	
(代表者) 住 所 名 前 (年 齢)	(歳)
火薬類の種類及び数量	
試 験 結 果	別紙のとおり

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。