## 安定度試験報告書

年 月 日

千葉県知事 様

氏 名

当社所有 について安定度試験を別紙のとおり実施しましたので火薬類取締法第 36 条第 1 項の規定により報告します。

名	称	
事務所所在地(電話)		
(代表者)住 所 氏 名		
試	火薬類製造所名	
	製造年月日	
験結	製 品 名	
	火薬類の種類	
	火薬類の数量	
	試 験 種 目	
	試 験 年 月 日	
果	試 験 結 果	
	試 験 者 氏 名	
備		
考		