

様式38 (法第30条、第33条関係)

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

火薬類取扱保安責任者選任（解任）届書

年 月 日

各務原市長

代表者氏名

事務所所在地（電話）		〒			
火薬庫又は消費場所の所在地（電話）					
選（解）任する者の区分		火 薬 庫 消 費			
区分	選 任				解 任
	平成 年 月 日				平成 年 月 日
	氏 名 (生 年 月 日)	保安手帳の番号	講習受講 年 月 日	免状の種類	氏 名
保安責任者	S・H 年 月 日生	保	年 月 日	甲 乙	
同上 代理人	S・H 年 月 日生	保	年 月 日	甲 乙	
副保安責任者	S・H 年 月 日生	保	年 月 日	甲 乙	
同上	S・H 年 月 日生	保	年 月 日	甲 乙	

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 該当するものに○印を付すこと。
 - 保安手帳を持参すること。
 - 講習受講年月日は、手帳に基づく保安教育再講習について記載すること。
 - ×印の欄は、記載しないこと。

区分	許可年月日及び番号
火薬庫	
消 費	