

# 火薬類保安手帳 **再** 交付申請書

平成 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

手帳の種類	保安手帳・従事者手帳	再交付申請の理由	紛失・盗難・汚損
-------	------------	----------	----------

注：フリガナは前つめで姓と名の間は一枠空白とする。「。」「。」は一字とする。

フリガナ				写真貼付箇所 〔確実にのりづけして下さい。〕
氏名				
生年月日		昭・平	年 月 日生	
現住所		〒 □□□-□□□□ TEL ( )		
免状及び免許	種類	甲種火薬類取扱免状 保安責任者	乙種火薬類取扱免状 保安責任者	発破技士免許
	交付年月日及び交付番号	昭・平 年 月 日 第 号	昭・平 年 月 日 第 号	昭・平 年 月 日 第 号
	交付者	知事	知事	労働局長 労働基準局長
所属事業所名及び所在地		〒 □□□-□□□□ TEL ( ) FAX ( )		印

※（申請者は記入しないこと）	手帳交付番号	保・従	第	号	
	最新の受講及び受講地	再交付	年 月 日	保安教育講習次回受講期限日	
	平成 年 月 日	平	年 月 日	平 年12月31日	
	受講した市町村名 ( )	平	年 月 日	平 年12月31日	
	記事	旧手帳交付番号			
		保・従	第	号	
最初に交付された手帳の交付年月日					
昭和・平成 年 月 日					

1. 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載して下さい。

2. 添付書類等
- 1. 免状又は免許の写
  - 2. 写真2葉（縦4cm、横3.5cm）内1葉はこの申請書に貼付して下さい。

