

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

中濃消防組合  
 管理者 様

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
	年 月 日				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	年 月 日生	保	年 月 日	甲・乙	
同上 代理人	年 月 日生	保	年 月 日	甲・乙	
副保安責任者	年 月 日生	保	年 月 日	甲・乙	
同上	年 月 日生	保	年 月 日	甲・乙	

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
  - 2 該当するものに○印を付すこと。
  - 3 保安手帳を持参すること。
  - 4 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。
  - 5 ×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	