

火薬類保安手帳 更新交付申請書

火薬類 従事者手帳

平成 年 月 日

最初に交付された手帳の交付年月日
昭・平 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

再交付された手帳のときは再交付年月日
昭・平 年 月 日

手帳の種類及び番号	保安手帳・従事者手帳	保・従	第	号
-----------	------------	-----	---	---

フリガナ				写真貼付箇所 (確実にのりづけして下さい。) 	
氏名			改姓名のものは旧姓名		
生年月日	昭・平	年	月		日生
現住所	〒				TEL ()
所属事業所名及び所在地	〒				TEL () FAX ()
免状及び免許	種類	甲種火薬類取扱保安責任者免状	乙種火薬類取扱保安責任者免状	発破技士免許	
	交付年月日及び交付番号	昭 年 月 日 平 第 号	昭 年 月 日 平 第 号	昭 年 月 日 平 第 号	
	交付者	知事		労働局長 労働基準局長	
更新交付申請時現在の火薬類取扱保安責任者に選任されている記録		選任年月日及び期間	選任区分	事業所名	
			正・副・代 消・貯		

※(申請者は記入しないこと)	更新交付年月日	更新交付協会名
	平成 年 月 日	
	最新受講年月日	最新受講地
	平成 年 月 日	県
記事		

1. 現在所持している手帳の選解任記録のコピーをこの申請書に添付のこと。
2. 写真2葉(縦4cm、横3.5cm)を添付のこと。内1枚はこの申請書に貼付してください。