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

　　　　 下呂市長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　 印

|  |  |
| --- | --- |
| 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　上代理者 | 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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  区　　分 |  許可年月日及び番号 |
| 火薬庫 |  |
| 消　　費 |  |

備　考 １　この用紙の大きさは、日本産業規格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　×印欄は、記載しないこと。