

×整理番号	
×受理日	令和 年 月 日

甲種

製造

乙種 火薬類

保安責任者免状交付申請書

丙種

取扱

令和 年 月 日

手数料に相当
する長野県収
入証紙2,400円
を貼付

公益社団法人全国火薬類保安協会 殿

氏名 _____

住所	〒
氏名	
生年月日	

合格した試験の
受験年月日

令和 年 月 日

連絡先電話番号

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.×印の欄は記入しないこと

3.収入証紙は、消印しないこと

提出先 〒380-0824

長野県長野市南石堂町1230-6

一般社団法人長野県火薬類保安協会

TEL026-219-1370