

× 整理番号	
× 受 理 日	令和 年 月 日

甲種
乙種
丙種

製造
火薬類
取扱

保安責任者免状交付申請書

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