

×整理番号	
×受理日	令和 年 月 日

甲種 製造
乙種 火薬類 保安責任者免状再交付申請書
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	
再交付を受け ようとする理由	

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

一般社団法人長野県火薬類保安協会

TEL026-219-1370