

×整理番号	
×受理日	令和 年 月 日

甲種 製造
乙種 火薬類 保安責任者免状書換申請書
丙種 取扱

令和 年 月 日

公益社団法人全国火薬類保安協会 殿

氏 名 _____

住 所 _____

免状	番 号		
	交付年月日	年 月 日	
変更事項	区 分	旧	新
	氏 名		
変 更 年 月 日			

連絡先電話番号 _____

- 添付書類 ・火薬類製造保安責任者免状又は、火薬類取扱保安責任者免状の原本
・免状の氏名変更書換ですので、個人事項証明書を提出してください。

- 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.申請区分に○印をつけて下さい。この書換申請は無料です。

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