

様式第34（第78条の4関係）

×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1230-6

一般社団法人長野県火薬類保安協会

TEL026-219-1370