

火 薬 類 保安手帳 従事者手帳 交付申請書

新規・再交付・更新 (該当箇所に○)

長野県火薬類保安協会長 殿

平成 年 月 日

手帳の種類 / 保安手帳 ・ 従事者手帳	手帳の申請区分 (該当箇所に○)	1 講習受講により交付 2 交付申請のみにより交付 3 再交付—紛失, 盗難, 汚損 4 更新交付—更新、氏名変更
----------------------	---------------------	--

フリガナ				写真貼付場所 写真2葉(縦 4cm、横 3.5cm) 内1葉申請書に貼付 1葉添付
氏 名		改姓名のものは旧姓名		
生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日	男・女		
現 住 所	〒 —			
TEL				
所属事業所名 及 び 所 在 地	〒 —		TEL	FAX
免状及び免許	種 類	甲種火薬類取扱保安責任者免状	乙種火薬類取扱保安責任者免状	発破技士免許
	交付年月日及び交付番号	昭平 年 月 日 第 号	昭平 年 月 日 第 号	昭平 年 月 日 第 号
	交付者	知 事	知 事	労働局長 労働基準局長
火薬類取扱保安責任者 に選任されている記録	選任年月日及び期間	選 任 区 分	事 業 所 名	
		正・副・代・消・貯		

手帳交付番号 保・従 □□ 第 号	旧手帳交付番号 保・従 □□ 第 号
交付日 昭・平 年 月 日	初回の交付年月日 昭・平 年 月 日
再交付日 平 年 月 日	次回受講期限日 平 年 月 日
更新交付日 平 年 月 日	
受講日 平 年 月 日	
受講地 県	更新交付協会名

- 1 この用紙の大きさはB5とする。
- 2 太枠内の該当箇所を記入してください。
- 3 手帳交付番号、交付日は手帳の申請区分「4」の該当者のみ記入してください。
- 4 交付申請書は手帳の県番号「40」のみの使用となります。他県番号の方は使用できません。
- 5 申請区分の1.2該当者—添付書類 免状又は免許の写し1枚
- 6 手帳送付を希望する場合は、返信用封筒に402円切手を貼って同封してください。