

住所・資格の記載事項変更届

年 月 日

手帳交付番号		保・従	第	号
フリガナ				
氏名				
資格追加	種類	甲種火薬類取扱保安責任者免状		発破技士免許証
	交付年月日	年	月	日
	交付番号	第	号	第
	交付者	県知事		労働局長
住所変更	住所	旧	〒	
		新	〒	

一般社団法人長野県火薬類保安協会 御中

氏名

事業所名

連絡先電話番号

- 記載事項 手帳交付番号及び氏名と資格の追加または住所変更のいずれかの該当項目に記載してください。
- 添付書類等 **資格の追加**：手帳と免状または免許証の写し(裏面がある場合裏面の写しも添付)
住所変更：手帳
- 手帳送付を希望の場合 手帳の送付を希望される方は、返信用封筒に切手を貼付けたものを同封してください。