

甲種

製造

乙種火薬類

保安責任者免状再交付申請書

取扱

丙種

年 月 日

長 崎 県 知 事 様

申請者氏名

住 所	〒 - TEL () -		
(ふりがな)			年 月 日 生
氏 名			
免 状 の 種 類 、 番 号 及 び 交 付 年 月 日	種 類	甲種 ・ 乙種 ・ 丙種	
	番 号	第 号	
	交 付 年 月 日	年 月 日	
再交付を受けよ うとする理由			
勤 務 先 名 及 び 電 話 番 号	TEL () -		

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 ×印の欄は、記載しないこと。
- 3 交付手数料2,400円
申請窓口で手数料を納付して下さい。
電子申請で手数料の納付が出来ます。
納付書が必要な方は窓口へご相談ください。