

火薬類取締法施行規則様式第35 (第78条の5関係)

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	〒 - T E L ( ) -					
(ふりがな) 氏名 生年月日			年月日生			
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	T E L ( ) -					

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。