

火薬類製造・取扱保安責任者等選任・解任届

年 月 日

長崎県知事 様

会社名  
代表者氏名

名                称							
事務所所在地 （電　話）		(〒     —     )                    (電話                                )					
事業所所在地 （電　話）		(〒     —     )                    (電話                                )					
製造所	所在地及び 製　造　区　分						
火薬庫	所在地及び 種　類・棟数	式                級火薬庫                棟					
消費場所	消費場所及び取扱所・火工所数	取扱所・火工所                                箇所					
選任	氏                名 (製造・取扱)	(正)		(代理者)		(副)	
	免　状　種　別	種		種		種	
	県　・　番　号	県        号		県        号		県        号	
解任	氏                名 (製造・取扱)	(正)		(代理者)		(副)	
	免　状　種　別	種		種		種	
	県　・　番　号	県        号		県        号		県        号	
選任（解任）年月日		年        月        日					
備                考							

注 この様式は、九州各県（沖縄県を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。

履 歴 書	
1 本 籍 地	
2 現 住 所	
3 氏 名	
4 生年月日	
5 最終学歴	
年 月	
6 業 歴	
職 業	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
<p>上記のとおり相違ありません</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 <span style="float: right;">印</span></p>	