

# 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)		(〒一 ) (電話 )		
事業所所在地 (電話)		(〒一 ) (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	
上記のとおり相違ありません	
年 月 日	
氏名 <span style="float: right;">印</span>	