様式第９号（第５条関係）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 選 任

 火 薬 類 取 扱 保 安 責 任 者 等　　　 届

 解 任

 　　年　　月　　日

　　　　三原市消防長　様

 （代表者）氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  名称（氏名） |  |
|  （電　　　　　話） |  |
|  （代表者）　　住　　所 　　　　　　　氏　　名 |  　　　　　　　 |
|   |  　　年　　月　　日 | 許可番号 |  三原火第　 　　　 号 |
|  選　　　　任解　　　　任 　　　　　　　場　　　所  |  |
|   　　　　　　　内　　　容  |  消費・貯蔵（火薬庫） |
|  選　　　　任解　　　　任 　　　　　　　年 月 日  |  　　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  |
| 区　分 |  |  |
|  選 任 |  正 |  氏 名 　　年 　月 　日生 | 現 住 所 |  |
| 免状種類 |  | 免状交付県 |  | 免状番号 | 第 　　号 |
|  副 |  氏 名 　 年 　月 　日生 | 現 住 所 |  |
| 免状種類 |  | 免状交付県 |  | 免状番号 | 第 　　号 |
|  代 |  氏 名 　　年 　月 　日生 | 現 住 所 |  |
| 免状種類 |  | 免状交付県 |  | 免状番号 | 第 　　号 |
|  解 任 |  正 |  氏 名 　　年 　月 　日生 | 現 住 所 |  |
| 免状種類 |  | 免状交付県 |  | 免状番号 | 第 　　号 |
|  副 |  氏 名 　 年 　月 　日生 | 現 住 所 |  |
| 免状種類 |  | 免状交付県 |  | 免状番号 | 第 　　号 |
|  代 |  氏 名 　　年 　月 　日生 | 現 住 所 |  |
| 免状種類 |  | 免状交付県 |  | 免状番号 | 第 　　号 |
|  |  |

 注　１　不用の文字は、消すこと。

　 　２　新規の申請の場合には、許可年月日欄に記入を要しない。

　 　３　選任の場合には、履歴書を添付すること。

　 　４　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。