

## 申立書

当事業所における火薬類の取扱者について、火薬類取締法第23条に規定する、火薬類の取扱いに伴う危害を予防するための措置を適正に行うことができない者に該当しないことを、医師の診断書等により確認したことを報告します。

確認年月日                      年      月      日

年      月      日

三 原 市 消 防 長      様

(代表者)      氏名

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。