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。