

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)							
事務所の所在地 (電話)							
(代表者) 住所 氏名							
許可年月日		年 月 日	許可番号	三原火第			号
消費場所 火薬庫設置							
選任内容 解任		消費・貯蔵(火薬庫)					
選任年月日 解任		年 月 日					
解任の理由							
区分	氏名及び 生年月日	現住所等					
選 任	正	氏名	現住所				
		年 月 日生	免状種類	免状交付県	免状番号	第 号	
	副	氏名	現住所				
		年 月 日生	免状種類	免状交付県	免状番号	第 号	
	代	氏名	現住所				
		年 月 日生	免状種類	免状交付県	免状番号	第 号	
解 任	正	氏名	現住所				
		年 月 日生	免状種類	免状交付県	免状番号	第 号	
	副	氏名	現住所				
		年 月 日生	免状種類	免状交付県	免状番号	第 号	
	代	氏名	現住所				
		年 月 日生	免状種類	免状交付県	免状番号	第 号	
その他必要な事項							

- 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。