

火薬類保安責任者等選(解)任届

年 月 日

白 浜 町 長 様

(代表者)

印

選 (解) 任 対 象 事 務 所 名			
所 在 地			
選 (解) 任 種 別	年 月 日	氏 名	免 状 種 別 ・ 番 号
製 造 ・ 取 扱 保 安 責 任 者			
製 造 ・ 取 扱 保 安 責 任 者 代 理 者			
製 造 ・ 取 扱 副 保 安 責 任 者			

添付書類 免状の写し

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

2 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。