

火薬類取扱者名簿

区 分	氏 名	住 所	年 齢	備 考		
				免状の種類、保安教育等最終受講年月日を記入のこと。		
保 安 責 任 者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
副保安 責 任 者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
代理者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
記 録 責 任 者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日
従事者				免状	甲	乙
				保安教育等	年	月 日

(注) 火薬類を取り扱う者全員について記入し、1 カ月(30日間)に火薬又は爆薬25kg以上消費する場合には、火薬類取扱保安責任者選任届を添付すること。