

火薬類保安手帳 更新交付申請書

火薬類 従事者手帳

平成 年 月 日

最初に交付された手帳の交付年月日

昭・平 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

再交付された手帳のときは再交付年月日

昭・平 年 月 日

手帳の種類 及び番号	保安手帳・従事者手帳	保・従	第	号
---------------	------------	-----	---	---

フリガナ				写真貼付箇所 [確実にのりづけ して下さい。]	
氏名			改姓名のものは旧姓名		
生年月日	昭・平	年	月		日生
現住所	〒				TEL ()
所属事業所名 及び所在地	〒		TEL () FAX ()		
免状 及び 免許	種類	甲種火薬類取扱 保安責任者免状	乙種火薬類取扱 保安責任者免状	発破技士免許	
	交付年月 日及び交 付番号	昭 年 月 日 平 第 号	昭 年 月 日 平 第 号	昭 年 月 日 平 第 号	
	交付者	知事		労働局長 労働基準局長	
更新交付申請時現在の 火薬類取扱保安責任者 に選任されている記録		選任年月日及び期間	選任区分	事業所名	
			正・副・代 消・貯		

※（申請者は記入しないこと）	更新交付年月日	更新交付協会名
	平成 年 月 日	
	最新受講年月日	最新受講地
	平成 年 月 日	県
	記事	

1. 現在所持している手帳の選解任記録のコピーをこの申請書に添付のこと。
2. 写真2葉（縦4cm、横3.5cm）を添付のこと。内1枚はこの申請書に貼付してください。