様式№２５

|  |  |
| --- | --- |
| ×　整理番号 |  |
| ×　受理日 | 年　　月　　日 |

火薬類取扱保安責任者選任届

萩　市　長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　　日

（代表者）氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は法人名 |  |
| 事務所所在地（電話） |  |
| （代表者）住所氏名 |  |
| 選任年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 消費場所又は　　　　　火薬庫設置場所 | 　　（火薬庫種類　　　級　　棟） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏名生年月日 | 免状番号 | 火薬類保安手帳番号 |
| 保　安責任者 | 年　　　月　　　日　生 | 甲乙種 | 　　　　　　　県第　　　　　　号 | 　　保第　　　　　　　号 |
| 同　上代理者 | 年　　　月　　　日　生 | 甲乙種 | 　　　　　　　県第　　　　　　号 | 　保第　　　　　　　号 |
| 副保安責任者 | 年　　　月　　　日　生 | 甲乙種 | 　　　　　　　県第　　　　　　号 | 　保第　　　　　　　号 |
| 同　上 | 年　　　月　　　日　生 | 甲乙種 | 　　　　　　　県第　　　　　　号 | 　　保第　　　　　　　号 |
| 備考 |

備考　１　この用紙の大きさは日本産業規格A４とすること。

　　　２　×印の欄は、記載しないこと。