

火薬類保安責任者等選(解)任届

年 月 日

和歌山県知事様

(代表者)氏名

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 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

担当者氏名		電話番号	
-------	--	------	--