

年 月 日

火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届

柏崎市長 様

住所 (電話)
 氏名
 (法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

下記のとおり、火薬類製造（取扱）保安責任者等を選任（解任）したので、届け出ます。

記

許可の種別		製造・火薬庫の設置・消費				
許可年月日及び番号		年 月 日 第 号				
施設所在地 又は消費地						
選任	職務の区分	免状の種類	氏名	所属する法人等の名称	選任年月日	備考
	保安責任者					
	代理者					
	副保安責任者					
選任の理由						
解任	職務の区分	免状の種類	氏名	所属する法人等の名称	解任年月日	備考
	保安責任者					
	代理者					
	副保安責任者					
解任の理由						
備考						
※受付欄		※経過欄				

添付書類 許可を受けた法人等に所属する者以外の者を選任する場合は、派遣及び受入れの事実を証する書類

注1 許可の種別欄は、該当するものを○で囲んでください。

2 ※印の欄は、記載しないでください。