

※ 整理番号	第	号
※ 受理年月日	年	月 日

保安責任者(代理者)選任(解任)届

年 月 日

神奈川県知事殿
(地域県政総合センター所長)

届出者 住 所
氏 名

〔法人にあっては、〕
〔名称及び代表者氏名〕

次のとおり火薬類製造(取扱)保安責任者(保安責任者の代理者、副保安責任者)を選任(解任)したので、届け出ます。

届出者の職業又は事業の種類							
火薬類製造所の所在地 〔火薬庫の所在地〕 〔火薬類の消費場所〕							
保安責任者	区 分	氏 名	年 齢	選任、解任の別	選任、解任の年月日	免状の種類及び番号	備考
	保安責任者					甲 乙種第 号 丙	
	代理者					甲 乙種第 号 丙	
	副保安責任者					甲 乙種第 号 丙	
						甲 乙種第 号 丙	
						甲 乙種第 号 丙	
						甲 乙種第 号 丙	
解任の場合は、その理由							

備考 ※印の欄は、記入しないでください。