

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

火 薬 類 製 造 保 安 責 任 者 等 選 任 （ 解 任 ） 届 書

年 月 日

瑞浪市長

代表者氏名

事 務 所 所 在 地		(電話)	
製 造 所 所 在 地			
選 任 ・ 解 任 年 月 日		年 月 日	
		選 任 者	解 任 者
保 安 責 任 者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	県 年 月 日交付	県 年 月 日交付
代 理 者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	県 年 月 日交付	県 年 月 日交付
副 保 安 責 任 者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	県 年 月 日交付	県 年 月 日交付
副 保 安 責 任 者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	県 年 月 日交付	県 年 月 日交付

備 考 該当する文字を残し、他は二重線で消すこと。