様式38（法第30条、第33条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |

火薬類取扱保安責任者選任(解任)届書

　　　　　　 　　年　　月　　日

多治見市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務所所在地（電話） | | 〒 | | | | |
| 火薬庫又は消費場所の  所在地（電話） | |  | | | | |
| 選（解）任する者の  区　　　　　　　　分 | | 火　　薬　　庫 消　　費 | | | | |
| 区　分 | 選　　　　　　　　　　　　　任 | | | | | 解　　　任 |
| 年　　　　月　　　　日 | | | | | 年　月　日 |
| 氏　　　　名  （　生　年　月　日　） | | 保安手帳の番号 | 講習受講  年　月　日 | 免状の種類 | 氏　　　　名 |
| 保　安  責任者 | 年　月　日生 | | 保 | 年  月　　日 | 甲 乙 |  |
| 同　上  代理者 | 年　月　日生 | | 保 | 年  月　　日 | 甲　　乙 |  |
| 副保安  責任者 | 年　月　日生 | | 保 | 年  月　　日 | 甲　　乙 |  |
| 同　上 | 年　月　日生 | | 保 | 年  月　　日 | 甲　　乙 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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　該当するものに○印を付すこと。  ３　保安手帳を持参すること。  ４　講習受講年月日は、手帳に基づく保安教育再講習について記載すること。 | 区　　分 | 許可年月日及び番号 |
| 火薬庫 |  |
| 消　　費 |  |

　 ５　×印欄は、記載しないこと。