

火薬類保安手帳 **再** 交付申請書

従事者手帳

令和 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

手帳の種類	保安手帳・従事者手帳	再交付申請の理由	紛失・盗難・汚損
-------	------------	----------	----------

「注」フリガナは前つめで姓と名の間は一枠空白とする。「。」は一字とする。

フリガナ				写真貼付箇所 ※申請前6カ月以内のもの [確実にのりづけして下さい。]	
氏名					
生年月日		昭・平	年 月 日生		
現住所		〒 □□□-□□□□ TEL ()			
免状及び免許	種類	甲種火薬類取扱免状 保安責任者	乙種火薬類取扱免状 保安責任者	発破技士免許	
	交付(取得)年月日及び交付番号	昭・平・令 年 月 日 号	昭・平・令 年 月 日 号	昭・平・令 年 月 日 号	
	交付者	知事	知事	労働局長 労働基準局長	
所属事業所名					
所属事業所所在地		〒 □□□-□□□□ TEL () FAX ()			

※(申請者は記入しないこと)	手帳交付番号	保・従 第 号				
	最新の受講及び受講地	再交付 年 月 日		保安教育講習次回受講期限日		
	令和 年 月 日			令和 年12月31日		
	受講した市町村名 ()	令 年 月 日				
	記事	旧手帳交付番号				
		保・従	第	号		
最初に交付された手帳の交付年月日						
昭和・平成・令和 年 月 日						

- 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
- 添付書類
 - 免状又は免許の写し(裏面がある場合は裏面の写しも添付)
 - 写真2枚(縦4.5cm、横3.5cm)内1枚はこの申請書に貼付してください。

