

# 火薬類保安手帳 **再** 交付申請書

保安手帳  
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	①				
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 保安責任者免状	乙種火薬類取扱 保安責任者免状	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 第 号	昭・平・令 年 月 日 第 号	昭・平・令 年 月 日 第 号	
	交付者	知事	知事	労働局長 労働基準局長	
所属事業所名	①				
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		
	平成・令和 年 月 日	令 年 月 日	令 年12月31日		
	受講した市町村名 ( )	令 年 月 日	令 年12月31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 1. 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)  
2. 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。

