

火薬類取扱保安責任者選（解）任届

年 月 日

大阪府知事 殿

氏名

印

名 称				
事務所所在地	()			
事業所所在地	()			
選解任別	区 分	選 解 任 日	氏 名	免 状 番 号
選任 解任	消費 貯蔵 正 副 代	年 月 日		甲 号 乙 号
選任 解任	消費 貯蔵 正 副 代	年 月 日		甲 号 乙 号
選任 解任	消費 貯蔵 正 副 代	年 月 日		甲 号 乙 号
選任 解任	消費 貯蔵 正 副 代	年 月 日		甲 号 乙 号
選任 解任	消費 貯蔵 正 副 代	年 月 日		甲 号 乙 号
選任 解任	消費 貯蔵 正 副 代	年 月 日		甲 号 乙 号

- (注意) 1 選任のみ経歴書と保安手帳の写しを添付する。
 2 選解任別、区分については、該当するところを で囲む。

経 歴 書

現 住 所

電話

氏 名

生 年 月 日

年 月 日生

職 歴

火薬類取扱経験年数

上記の通り相違ありません。

年 月 日

氏 名

印