

火薬類保安手帳更新交付申請書

令和 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

最初に交付された手帳の交付年月日

昭・平・令 年 月 日

再交付された手帳のときは再交付年月日

昭・平・令 年 月 日

手帳の種類及び番号	保安手帳・従事者手帳	保・従		第		号
-----------	------------	-----	--	---	--	---

フリガナ				写真貼付箇所 ※申請前6ヵ月以内のもの 〔 確実にのりづけしてください。 〕	
氏名	改姓名のものは旧姓名				
生年月日	昭・平	年	月		日生
現住所	〒				TEL ()
所属事業所名					
所属事業所所在地	〒				TEL () FAX ()
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		労働局長 労働基準局長	
更新交付申請時現在の火薬類取扱保安責任者に選任されている記録		選任年月日及び期間	選任区分	事業所名	
			正・副・代 消・貯		

※(申請者は記入不要)	更新交付年月日	更新交付協会名
	令和 年 月 日	
	最新受講年月日	最新受講地
	令和 年 月 日	県
	記事	

- 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
 - 改姓の際は、改姓手続きを行った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。
 - 現在所持している手帳
 - 黄色カバーの従事者手帳所持者で改姓の為の更新を行う場合は、氏名の変更を証する書面(個人事項証明)

