様式第４号

火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届

　　　　　　 　　　　年　　月　　日

　黒川地域行政事務組合理事会

理事長　　　　　　　　　殿

　　住所

　　氏名又は名称

　 　法人にあっては

　　代表者の氏名

消　費　地

　１か月の消費量

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 氏　名 | 印 | 取 扱 保 安 責 任 者 免 状 | | | 選(解)任  年月日 |
| 種別 | 番号 | 交付都道府県 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

火薬庫所在地（製造所所在地）

１年間の貯蔵合計量　爆薬換算

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 氏　名 | 印 | 保 安 責 任 者 免 状 | | | 選(解)任  年月日 |
| 種 別 | 番 号 | 交付都道府県 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

　解任の理由

添付書類　選任又は解任した者の保安手帳を添付すること。