

火薬類 保安手帳 従事者手帳 交付申請書

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	手帳の申請区分	1 講習受講により交付 2 交付申請のみにより交付
-------	------------	---------	------------------------------

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ヵ月以内のもの { 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 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		(印)			
所属事業所所在地		〒		TEL () FAX ()	
保安手帳交付申請者で、現に有効な従事者手帳を所持している者		手帳交付の年	昭・平・令 年	手帳番号 従	

※(申請者は記入しないこと)	手帳交付番号	保・従 第 号		
	受講 年 月 日	交付 年 月 日	保安教育講習次回受講期限日	
	令 年 月 日	令 年 月 日	令 年 12月 31日	
	記事			

1. 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
2. 添付書類等
 - 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。

