

# 火薬類保安手帳 **再** 交付申請書

保安手帳  
従事者手帳

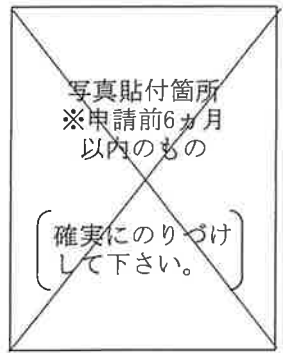
令和 年 月 日

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						
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	Ⓜ					
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。

