

火薬類 保 安 手 帳 **再** 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	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													<p>写真貼付箇所 ※申請前6ヶ月以内のもの  〔確実にのりづけして下さい。〕</p>	
	氏名														
	生年月日	昭・平	□	□	年	□	□	月	□	□	日				
	現住所	〒 □□□-□□□□													
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	TEL ( )										発破技士免許	
	交付(取得) 年月日 及び 交付番号	昭 年 月 日 ・ 平 ・ 令 第	昭 年 月 日 ・ 平 ・ 令 第											昭 年 月 日 ・ 平 ・ 令 第	
	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 ( )	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
  - 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。