

# 火薬類保安手帳更新交付申請書

令和 年 月 日

最初に交付された手帳の交付年月日

昭・平・令 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

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				
氏名	改姓名のものは旧姓名		<div>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。 〕</div>	
生年月日	昭・平 年 月 日生			
現住所	〒 TEL ( )			
所属事業所名	TEL ( ) FAX ( )			
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	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）