

火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届

年 月 日

塩釜地区消防事務組合
 管理者 ○○ ○○ 殿

住 所 ○○市○丁目○番○号
 氏名又は名称

〔法人にあつては〕 ○○(株)
 代表者の氏名 代表取締役 ○○ ○○

消 費 地 ○○市○丁目○番○号

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	
保安責任者	○○ ○○		○種	○○○○	○○ (都道府県)	○年○月○日

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	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	
保安責任者	○○ ○○		○種	○○○○	○○ (都道府県)	○年○月○日

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。