

様式第 3 5 (第 7 8 条の 5 関係)

×整理番号	
×受理日	年 月 日

{

 甲種
乙種
丙種

}
 火薬類
 {

 製造
取扱

}
 保安責任者免状再交付申請書

年 月 日

埼玉県知事 様

氏 名

住 所	
氏 名 生 年 月 日	
再交付を受けようとする 理 由	

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
 - 2 ×印の欄は、記載しないこと。
 - 3 収入印紙等は、消印しないこと。
 - 4 社団法人全国火薬類保安協会に提出する場合は、所定の手続により免状交付手数料を納付し、収入印紙等は、貼らないこと。