

火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届

年 月 日

岩手県知事 殿
（ 振興局長）

住 所
氏 名
〔 法人にあっては、主たる事務所の所在
地、名称及び代表者の氏名 〕 印

事業所の区分		火薬庫の所在地				
		消費場所				
保安責任者の区別		住所及び氏名	製造（取扱）保安責任者免状			選任（解任） 年 月 日
			種別	番号	交付した 都道府県	
選 任	保安責任者					年 月 日
	副保安責任者					
	代理者					
解 任	保安責任者					
	副保安責任者					
	代理者					
選任（解任）の理由						
備考						

備考 記名及び押印は、署名をもってこれに代えることができる。