

年 月 日

火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届

枚方寝屋川消防組合
管理者 あて

(法人にあっては代表者の氏)

氏名又は名称 _____
所在地 _____

消費地

1 か月の消費量

区 分	氏 名	印	取扱保安責任者等免状			選(解)任 年 月 日
			種 別	番 号	交付都道府県	

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	保安責任者等免状			選(解)任 年 月 日
			種 別	番 号	交付都道府県	

解任の理由

添付書類 取扱保安責任者等に係るものについては、選任又は解任した者の保安手帳を添付すること。