

× 整理番号	
× 受理日	年 月 日

## 火薬類取扱保安責任者選任届

山口県知事様

年 月 日

(代表者)氏名

氏名又は法人名	
事務所所在地(電話)	
(代表者)住所氏名	
選任年月日	年 月 日
消費場所又は火薬庫設置場所	(火薬庫種類 級 棟)

区分	氏名及び生年月日	免状番号	火薬類保安手帳番号
保安責任者	年 月 日生	甲 乙種 第 号 県	□□保 第 号
同上者	年 月 日生	甲 乙種 第 号 県	□□保 第 号
副保安責任者	年 月 日生	甲 乙種 第 号 県	□□保 第 号
同上	年 月 日生	甲 乙種 第 号 県	□□保 第 号
備考			

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。

× 整理番号	
× 受理日	年 月 日

## 火薬類取扱保安責任者解任届

山口県知事様

年 月 日

(代表者)氏名

氏名又は法人名	
事務所所在地(電話)	
(代表者)住所氏名	
解任年月日	年 月 日
消費場所又は火薬庫設置場所	(火薬庫種類 級 棟)

区分	氏名及び生年月日	免状番号	火薬類保安手帳番号
保安責任者	年 月 日生	甲 乙種 第 号 県	□□保 第 号
同上者	年 月 日生	甲 乙種 第 号 県	□□保 第 号
副保安責任者	年 月 日生	甲 乙種 第 号 県	□□保 第 号
同上	年 月 日生	甲 乙種 第 号 県	□□保 第 号
備考			

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。