

火薬類製造・取扱保安責任者等選任・解任届

年 月 日

鹿児島県知事 殿

会 社 名

代表者氏名

名 称			
事務所所在地 (電話)	(〒 -)	(電話)	
事業所所在地 (電話)	(〒 -)	(電話)	
製造所 所在地及び 製造区分			
火薬庫 所在地及び 種類・棟数	式 級火薬庫 棟		
消費場所 消費場所及び取 扱所・火工所数	取扱所・火工所 箇所		
選 任	氏 名 (正)	(代理者)	(副)
	免 状 種 類	種	種
	県 ・ 番 号	県 号	県 号
解 任	氏 名 (正)	(代理者)	(副)
	免 状 種 類	種	種
	県 ・ 番 号	県 号	県 号
選任(解任)年月日	年 月 日		
備 考			

注 この様式は，九州各県（沖縄県を除く。以下同じ。）の共通様式ですので，宛先を書き換えていただければ，九州各県で使用できます。