

年 月 日

(あて先)
羽島市長

届出者
住 所
氏 名
電話番号

火薬類保安責任者等選任（解任）届出書

区分			
製造所等所在地		〒 電話	
選 任 ・ 解 任 年 月 日		年 月 日	
		選 任 者	解 任 者
保 安 責 任 者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	県 年 月 日交付	県 年 月 日交付
代 理 者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	県 年 月 日交付	県 年 月 日交付
副 保 安 責 任 者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	県 年 月 日交付	県 年 月 日交付
副 保 安 責 任 者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	県 年 月 日交付	県 年 月 日交付

備 考 該当する文字を残し、他は二重線で消すこと。