

保安責任者（代理者）
選任 届
解任

年 月 日

千葉県知事 様

氏 名

当所の に係る火薬類 保安責任者（代理者）を次のとおり しましたので別紙火薬類
保安責任者免状の写し及び履歴書を添え、火薬類取締法第 条第 項の規定により届け出ます。

名 称			
事務所所在地（電話）			
職 業			
（代表者）住 所 氏 名			
従 事 す る 場 所			
保安責任者 区分	免状の種類	住 所	氏 名
正 保 安 責 任 者			
代 理 者			
副 保 安 責 任 者			
副 保 安 責 任 者			

注 解任者の場合は、履歴書を省略のこと。