

| | |
|--------|-------|
| * 整理番号 | |
| * 受理日 | 年 月 日 |

甲種
乙種 火薬類 製造
丙種 取扱
保安責任者免状書換申請書

年 月 日

岐阜県知事殿

氏名

| | | | |
|-------|-------|-------|---|
| 免状 | 番号 | | |
| | 交付年月日 | 年 月 日 | |
| 変更事項 | 区分 | 旧 | 新 |
| | 氏名 | | |
| 変更年月日 | | | |

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。

3 岐阜県収入証紙は、消印しないこと。

添付書類 火薬類製造保安責任者免状又は火薬類取扱保安責任者免状