

* 整理番号	
* 受理日	年 月 日

甲種 製造
乙種 火薬類 取扱
丙種 保安責任者免状再交付申請書

年 月 日

岐阜県収入証紙貼付欄

岐 阜 県 知 事 殿

氏 名 _____

住 所 〒 (電話番号)	() -		
ふ り が な 氏 名			
生年月日	年 月 日 生		
再交付を受けようとする理由	喪失 盗難 汚損 (汚損の場合は現免状を提出すること)	免状	種 類
			番 号
			交付年月日
		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。