

火薬類保安手帳 **再** 交付申請書

従事者手帳

令和 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

手帳の種類	保安手帳・従事者手帳	再交付申請の理由	紛失・盗難・汚損
-------	------------	----------	----------

注：フリガナは前つめで姓と名の間は一枠空白とする。「、」「。」「」は一字とする。

フリガナ				写真貼付箇所 〔確実にのりづけして下さい。〕	
氏名					
生年月日	昭・平	年	月		日生
現住所	〒 □□□-□□□□				TEL ()
免状及び免許	種類	甲種火薬類取扱免状 保安責任者	乙種火薬類取扱免状 保安責任者	発破技士免許	
	交付年月日及び交付番号	昭・平・令 年 月 日 号	昭・平・令 年 月 日 号	昭・平・令 年 月 日 号	
	交付者	知事	知事	労働局長 労働基準局長	
所属事業所名及び所在地	〒 □□□-□□□□			TEL () FAX ()	

※（申請者は記入しないこと）	手帳交付番号	保・従	第	号			
	最新の受講及び受講地	再交付	年	月	日	保安教育講習次回受講期限日	
	平成・令和	年	月	日	令	年12月31日	
	受講した市町村名（ ）	令	年	月	日	令	年12月31日
	記事	旧手帳交付番号					
		保・従	第	号	最初に交付された手帳の交付年月日		
昭和・平成・令和 年 月 日							

- 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載して下さい。
- 添付書類等
 - 1. 免状又は免許の写
 - 2. 写真2葉（縦4cm、横3.5cm）内1葉はこの申請書に貼付して下さい。

