

## 火薬類製造保安責任者等選任（解任）届書

年 月 日

飛騨市長 様

代表者氏名 □

事務所所在地		(電話)	
製造所所在地			
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。