

様式第 27 号

保安教育計画（変更）認可申請書

年 月 日

（あて先）千葉市長

申請者

住 所（所在地）

氏 名（名 称） (※)

（代表者氏名）

（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

従業員に対する火薬類取扱保安のための保安教育計画を（策定・変更）したので、火薬類取締法第 29 条第 1 項の規定により申請します。

名 称	
（製造所・販売所） の所在地	
策定・変更の別	
備 考	
※受付欄	※備考欄

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番としてください。

2 ※印欄は、記入しないでください。