

様式第 3 3 号

選 任
保安責任者等 届
解 任

年 月 日

(あて先) 千葉市長

届出者

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。

火薬類 (製造・取扱) 保安責任者等を (選任・解任) したので、火薬類取締法 (第 3 0 条第 3 項・第 3 3 条第 2 項) の規定により届け出ます。

名 称			
事務所の所在地	連絡先電話番号 - - 連絡先電子メールアドレス @		
職 業			
従事する場所			
保安責任者	区分	免状の 種 類	住所
正保安責任者			氏名
代理者			
副保安責任者			
副保安責任者			
※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。