

火薬類保安手帳 再 交付申請書

平成 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 年 月 日 第 号	昭・平 年 月 日 第 号	昭・平 年 月 日 第 号	
	交付者	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	
	平成 年 月 日	保安教育講習次回受講期限日	平 年12月31日			
	受講した市町村名 ()	平	年	月	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 年 月 日					

1. 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載して下さい。
2. 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。

再交付申請の手続

1. 県の保安協会では再交付できる場合

旧手帳の交付を受けた県協会に、再交付の申請をする場合。

2. 全国火薬類保安協会では再交付する場合

上記1. 以外（他県協会発行）の手帳所持者が再交付の申請をする場合。

3. 不明のときは県保安協会に問合せ下さい。

再交付申請書の記載要領

この記載要領をよく読んで間違いのないように記入して下さい。

① 手帳の種類、理由 該当するところを○で囲んで下さい。

② フリガナ

(イ) カタカナで記入して下さい。

(ロ) 濁点「・」、半濁点「゜」は一字として記入して下さい。

(ハ) 姓と名の間は一枠空白として下さい。

例.

ヤ	マ	タ	・	シ	・	ロ	ウ												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

姓 空白 名

③ 生年月日及び
他の年月日

昭・平 のところは該当するものを○で囲んで
下さい。

年月日については算用数字で記入して下さい。

例. 昭・平・

2	0
---	---

年

0	6
---	---

月

0	9
---	---

日

空白となるところは
0でうめる