

火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届

年 月 日

塩釜地区消防事務組合  
管理者 ○○ ○○殿

住 所 ○○市（○○町）○丁目○番○号  
氏名又は名称 ○○(株)

〔法人にあつては  
代表者の氏名〕 代表取締役 ○○ ○○ 印

消 費 地 ○○市（○○町）○丁目○番○号

1 か月の消費量

区 分	氏 名	印	取 扱 保 安 責 任 者 免 状			選(解)任 年 月 日
			種 別	番 号	交 付 都 道 府 県	
保安責任者	○○ ○○		○種	○○○○	○○（都道府県）	○年○月○日

火薬庫所在地（製造所所在地）

1 年間の貯蔵合計量 爆薬換算

区 分	氏 名	印	取 扱 保 安 責 任 者 免 状			選(解)任 年 月 日
			種 別	番 号	交 付 都 道 府 県	
保安責任者	○○ ○○		○種	○○○○	○○（都道府県）	○年○月○日

解任の理由

添付書類 選任又は解任した者の保安手帳を添付すること。