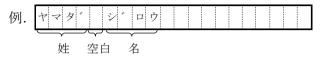
火薬類保安手帳更新交付申請書

令利	īπ	年	月	日					最初に交付 昭・平・令	された 年	:手帳の交付 月		日	
									ルた手帳のときは再交付年月日					
都進	目付果り	火柴 類	保女员	協会長	展	交			四·平·令	年	月		E E	
手帳の及び	の 種 類 番 号	保安	手 帳	• 従	事者	千手 帳		保	··従	第			号	
フリガナ														
氏	る 改姓名のものは旧姓名						旧姓名							
生年								Ē.		写真貼	付箇所			
現	主 所	₹∐_									※申請 以内 <i>0</i>			
TEL ()								んしてください。						
所属事業所名												∠ ′ ′°	J	
									0					
「														
1-		TEL	()		FAX	()						
免 状	類	甲 程 安	火薬責任	類 和 者 免	扱 状	乙 程 安	火薬責任	類 者	取 扱 免 状	発	破 技	士 免	上許	
及交色	寸(取得) 月日及び	昭 • 平	年	月	日	昭 • 平	年	月	日	昭 • 平	年	月	日	
	付番号	・第			号	・第			号	令	第		号	
	付 者			知事	F				知事			労働局長 労働基準		
更新交付申請時現在の 選任年月日及び期間 選						選(丘 区 分			事	業所	名		
火薬類取扱保安責任者 に選任されている記録 正・副・代 消・貯														
(二)	ぎ甘されて	いる記域												
*		更新交付	年月日		更 新 交 付 協 会 名									
申請者	令和	年 月 日												
は		最新受講年月日				最 新 受				講 地				
記入不	平成·令	平成·令和 年 月 日					県							
要)	記事	記事												

- 1. 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
- 2. 添付書類 1. 改姓の際は、改姓手続きを行った免状又は免許の写し(裏面がある場合は裏面の写しも添付)
 - 2. 写真2枚(縦4.5cm、横3.5cm)内1枚はこの申請書に貼付してください。
 - 3. 現在所持している手帳
 - 4. 黄色カバーの従事者手帳所持者で改姓の為の更新を行う場合は、氏名の変更を証する書面(個人事項証明)

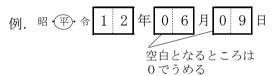
様式等の記入について

- 1. フリガナ
- (イ) カタカナで記入してください。
- (ロ) 濁点「゛」、半濁点「゜」は一字として記入してください。
- (ハ) 姓と名の間は一枠空白としてください。



- 2. 生年月日及び 他 の 年 月 日
- 昭・平・令のところは該当するものを○で囲んでください。

年月日については算用数字で記入して ください。



- **姓**改姓の際は、「改姓名のものは旧姓名」欄に旧姓を記入してください。
- 4. 免状及び免許 免状又は免許の内容を記入してください。 取扱保安責任者免状は、初回交付年月日、 発破技士免許は、取得年月日(裏面に記入 あり)を記入してください。
- **5. そ の 他** ①正確に、楷書で、はっきりと記入して ください。
 - ②数字の記入は算用数字を使用しますが、特に"7"は

7 ······· 1 に、**7 ······· 9** に夫々誤り易いので必ず**、7**、と書いてください。

更新交付申請書と現在お持ちの手帳の写しを更新 交付処理のために所持出来ない期間の証明として お持ちください。