

様式第 32 (第 78 条の 2 関係)

×整理番号	
×受理日	年 月 日

甲種 製造
乙種 火薬類 保安責任者免状交付申請書
丙種 取扱

平成 年 月 日

秋田県知事 ○○ ○○ 殿

氏 名

住 所	
氏 名 生 年 月 日	
合 格 し た 試 験 の 受 験 年 月 日	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。
3 社団法人全国火薬類保安協会に提出する場合は、所定の手続により免状交付手数料を納付し、収入印紙等は、貼らないこと。