

様式第 35 (第 78 条の 5 関係)

×整理番号	
×受理日	年 月 日

甲種 製造  
乙種 火薬類 保安責任者免状再交付申請書  
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	
再交付を受けようとする 理 由	

- 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。