×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

年 月 日

秋田県知事 殿

氏 名

住					所	Γ .
氏生	年		月		名日	
合受	格し験	た 年	試	験	の 目	

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格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。