

年 月 日

火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届

（宛先）新潟市消防長

届出者

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名） 印

電話番号

下記のとおり火薬類製造（取扱）保安責任者等を選任（解任）したので、届け出ます。

許可の種別		製造・火薬庫の設置・消費				
許可年月日 及び番号		年 月 日 第 号				
施設所在地 又は消費地						
選任	職務の区分	免状の種類	氏名	所属する法人等の名称	選任年月日	備考
	保安責任者					
	代理者					
	副保安責任者					
選任の理由						
解任	職務の区分	免状の種類	氏名	所属する法人等の名称	解任年月日	備考
	保安責任者					
	代理者					
	副保安責任者					
解任の理由						
備考						
※受付欄		※経過欄				

添付書類 許可を受けた法人等に所属する者以外の者を選任する場合は、派遣及び受入れの事実を証する書類

注1 氏名又は代表者の氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載してください。

2 許可の種別欄については、該当するものを○で囲んでください。

3 ※印の欄は、記載しないでください。