

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（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

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 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。

2 ※印の欄は、記載しないでください。