

火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届

年 月 日

気仙沼・本吉地域広域行政事務組合  
管理者

殿

住 所  
氏名又は名称

法人にあつては  
代表者の氏名

㊟

消 費 地

1 か月の消費量

区 分	氏 名	印	取 扱 保 安 責 任 者 免 状			選 (解) 任 年 月 日
			種 別	番 号	交 付 都 道 府 県	

火薬庫所在地（製造所所在地）

1 年間の貯蔵合計量 爆薬換算

区 分	氏 名	印	取 扱 保 安 責 任 者 免 状			選 (解) 任 年 月 日
			種 別	番 号	交 付 都 道 府 県	

解任の理由

添付書類 取扱保安責任者等に係るものについては、選任又は解任した者の保安手帳を添付すること。