様式第４号

　　　　　　 　　　　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

法人にあっては

消　費　地

　１か月の消費量

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 氏　　　名 | 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 | 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。