

(1) 火薬類製造 (取扱) 保安責任者等選任 (解任) 届

(2) (3) 年 月 日

(4) 気仙沼・本吉地域広域行政事務組合
管理者 殿

(5) 住 所
氏名又は名称

法人にあつては
代表者の氏名

(6) 消 費 地

(7) 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	
(8)	(9)	(10)	(10)	(10)	(11)

(12) 火薬庫所在地 (製造所所在地)

(13) 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	
(8)	(9)	(10)	(10)	(10)	(11)

(14) 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。

火薬類譲受・消費許可申請書記入要領

項 目	記 入 内 容
(1) 製造(取扱)	該当しない方を — で抹消します。
(2) 選任(解任)	該当しない方を — で抹消します。
(3) 年月日	届出書を提出する年月日を記入します。
(4) 宛先	気仙沼・本吉地域広域行政事務組合の管理者である気仙沼市長の氏名を記入します。 (例)管理者 気仙沼市長 ○○ ○○ 殿
5) 届出者	届出者の住所、氏名を記入します。(法人の場合は、法人の住所、名称、代表者の職、氏名を記入します。) 法人の場合で代表者以外(支店長、現場代理人等)が申請する場合は、委任状を添付し、代表者の下段に代理人の法人住所、名称、代理人の職、氏名を記入します。 (例)(代表者) 東京都○○区○○町○○丁目○○番地 株式会社 ○○○ 代表取締役 ○○○○ (代理人) 気仙沼市○○町○○丁目○○番地 株式会社 ○○○ 気仙沼支店 支店長 ○○○○
(6) 消費地	火薬類を消費する場所を記入します。
(7) 1か月の消費量	1か月の消費量(最大数量)について記入します。
(8) 区分	保安責任者(正、代、副)の別を記入します。該当のない場合は斜線を付します。
(9) 氏名	保安責任者の氏名を記入します。該当のない場合は斜線を付します。
(10) 取扱保安責任者免状	取扱保安責任者免状の種別、番号、交付都道府県を記入します。該当のない場合は斜線を付します。
(11) 選(解)任年月日	選任又は解任の年月日を記入します。該当のない場合は斜線を付します。
(12) 火薬庫所在地	所有(占有)する火薬庫がある場合は、その所在地を記入します。
(13) 1年間の貯蔵合計数量	所有(占有)する火薬庫がある場合は、その貯蔵合計数量を記入します。
(14) 解任の理由	解任に至った理由を記入します。 (例)○○○工事完了に伴い、火薬の消費が終了したため。