様式第二号

危険物取扱者試験科目免除願

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　福井県知事様  申請者  氏名 | | | |
| 本籍 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 氏名 | 年　　月　　日生 | | |
| 受験する試験 | 乙種　　　　類危険物取扱者試験 | | |
| 免除科目 |  | 所有している火薬類製造保安責任者免状または火薬類取扱保安責任者免状の種類 |  |
| 備考 |  | | |

　この用紙の大きさは、JISB5とする。