様式第19号(第24条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 火薬類製造保安責任者等選任(解任)届出書 | ×　整理番号 | 　 |
| ×　受理年月日 | 　 |
| 　　年　　月　　日　福井県知事　様(届出者)住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　 |
| 名称 | 　 |
| 事務所所在地 | 　 |
| 代表者住所氏名 | 　 |
| 選(解)任対象者 | 　 |
| 選(解)任対象製造所 | 　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで |
| 保安責任者区分 | 正保安責任者 | 代理保安責任者 | 副保安責任者 | 副保安責任者 |
| 現住所 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 氏名 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 免状 | 種別 | 種 | 種 | 種 | 種 |
| 番号 | 　 | 　 | 　 | 　 |

備考　×印欄には記入しないこと。