様式第20号(第25条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 火薬類取扱保安責任者等選任(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)任対象火薬庫または消費場所 | |  | | | | | |
| 選(解)期間 | | 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 | 交付県名 |  |  | |  | |  |
| 種別 | 種 | 種 | | 種 | | 種 |
| 番号 |  |  | |  | |  |
| 保安手帳 | | ―保 | ―保 | | ―保 | | ―保 |

備考　×印欄には記入しないこと。