

様式第4（第2条関係）

<p style="margin: 0;">火薬類^{製造}取扱^{保安責任者(代理者)}選任^届解任</p> <p style="margin: 0; text-align: right;">年 月 日</p> <p style="margin: 0;">愛知県知事 殿</p> <p style="margin: 0; text-align: center;">住 所</p> <p style="margin: 0; text-align: center;">氏 名</p> <p style="margin: 0; text-align: center;">(名称及び) 代表者氏名)</p>			
事務所所在地		(電話)	
選(解)任する者の区分		製造業者・火薬庫所(占)有者・消費者	
製造所、火薬庫又は消費場所の所在地			
選任年 月 日		年 月 日	
		選 任 者	解 任 者
保安責任者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	種 府県 年 月交付	種 府県 年 月交付
代理者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	種 府県 年 月交付	種 府県 年 月交付
副保安責任者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	種 府県 年 月交付	種 府県 年 月交付
副副保安責任者	住 所		
	氏 名	年 月 日生	年 月 日生
	免 状	種 府県 年 月交付	種 府県 年 月交付

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。