

(様式 5)

火薬類保安責任者選任同意書

年 月 日

(選任者)

様

(被選任者)

住 所

氏 名

製造所

私は下記の消費場所において火薬類保安責任者に選任されることを同意します。

火薬庫

記

- 1 所在地
- 2 事業所名
- 3 選任される保安責任者等の種類
- 4 所有する免状の種類
- 5 所有する保安手帳の番号及び最終受講年月日