

|        |       |
|--------|-------|
| × 整理番号 |       |
| × 受理日  | 年 月 日 |

甲種  
乙種  
丙種

火薬類 製造  
取扱

保安責任者免状再交付申請書

年 月 日

|  |
|--|
| <p><b>【愛知県収入証紙貼付欄】</b></p> <p><b>2,400円分</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・割印、消印はしない</li> <li>・郵便局等で販売している収入印紙は不可</li> <li>・重ねて貼らない</li> </ul> |
|--|

愛知県知事殿

氏名

連絡先 ( ) -

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| 住所                   |                |
| フリガナ<br>氏名<br>生年 月 日 | (昭和・平成 年 月 日生) |
| 再交付を受けようとする理由        |                |
| 免状の交付番号              | 第 号            |
| 免状の交付年月日             | 年 月 日          |

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
  - 2 ×印の欄は、記載しないこと。
  - 3 誓約書及び身分証明書の写しを添付すること。