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

様式第３５（第７８条の５関係）

**製造**

**取扱**

**甲種**

**乙種**

**丙種**

**火薬類　　　　保安責任者免状再交付申請書**

　　年　　月　　日

【愛知県収入証紙貼付欄】

２，４００円分

・割印、消印はしない

・郵便局等で販売している収入印紙は不可

・重ねて貼らない

愛　知　県　知　事　殿

氏　名

連絡先　（　　　　）　　　　－

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| フリガナ氏名生年月日 | （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。