（様式５７）

|  |
| --- |
| **誓約書**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　愛知県知事殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　私は、このたび火薬類取扱保安責任者免状の再交付の申請にあたり、下記のことを誓約します。記　　１　再交付を受けた免状は、最良の注意をもって所持します。　　２　喪失した旧免状を発見したときは、５日以内に当該免状を提出します。　　３　喪失又は盗取された免状が、他人によって不正に使用された場合に生ずる　　　一切の紛糾については、私の責任において解決します。 |