（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。 |