

火薬類保安手帳 更新交付申請書

申請書作成日を記入して下さい

所持手帳のP1に記入されている交付年月日を記入して下さい

フリガナの姓と名の間は**1枠空白**を空けて下さい
濁音は「^ん」で1枠とします（だくてんで変換）
半濁音は「[゜]」で1枠とします（はんだくてんで変換）

手帳の種類に○をつけて下さい

最初に交付された手帳の交付年月日
昭^平令 17年 11月 21日

再交付された手帳のときは再交付年月日
昭^平令 20年 7月 8日

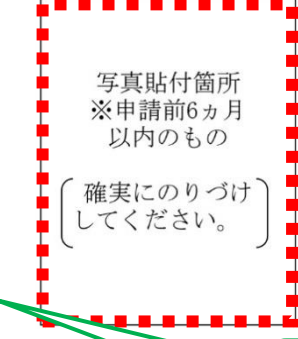
所持手帳のP1に記入されている再交付年月日を記入して下さい
※記入がない場合は空欄

全手帳と同じ漢字で記入して下さい
氏名変更の場合は新しい氏名を記入して下さい
※氏名が変わった場合は免状の名義変更を行いコピーを添付して下さい

氏名変更の場合は、変更前の苗字等を記入してください

※パスポートサイズ 2枚
(縦4.5cm×横3.5cm)
写真を準備して下さい
1枚目 申請書用
2枚目 手帳用

所持している資格の欄に、添付する免状控と同じ内容を記入して下さい
再交付・氏名変更を行った履歴がある場合は初回交付年月日を記入して下さい
交付者部分には都道府県を記入して下さい



社印（角印）を捺印して下さい
個人での申請者は記入捺印不要です

P7～P10に記入のある、申請時に解任されていない選任の内容を記入して下さい
※解任されている、又は記入がない場合は空欄

種類	保安手帳・従事者手帳		種類	保・従	99	第	99999	号
フリガナ	クラハ タロウ		改姓名のものは旧姓名					
氏名	蔵場 太郎		苗字	福島				
生年月日	昭和47年11月21日生		捺印して下さい					
現住所	〒961 福島県郡山市方八町2-15-11		TEL 024 (944) 3169					
所属事業所名	一般社団法人 福島県火薬類保安協会		保薬法一安火人般協業福社会類島団					
所属事業所所在地	〒963-8871 福島県郡山市方八町2-15-11 (株)蔵場内		TEL 024 (944) 3169 FAX 024 (944) 3166					
免状種類	甲種火薬類取扱保安責任者免状	乙種火薬類取扱保安責任者免状	発破技士免許					
交付(取得)年月日	昭 ^平 令 17年 11月 11日	昭 ^平 令 年 月 日	昭 ^平 令 年 月 日					
交付番号	第 〇〇〇〇〇 号	第 号	第 号					
免許交付者	〇〇県 知事		知事 労働局長 労働基準局長					
更新交付申請時現在の火薬類取扱保安責任者に選任されている記録	選任年月日及び期間	選任区分	事業所名					
	H30.11.8	正 ^副 代 消 ^貯	△△.〇〇組特定建設工事 共同企業体 〇〇トンネル作業所					
※(申請者は記入不要)	更新交付年月日		更新交付協会名					
	令和 年 月 日							
	最新受講年月日		最新受講地					
	平成・令和 年 月 日		県					
記事								

- 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
- 添付書類
 - 改姓の際は、改姓手続きを行った免状又は免許の写し（裏面がある場合は裏面の写しも添付）
 - 写真2枚（縦4.5cm、横3.5cm）内1枚はこの申請書に貼付してください。
 - 現在所持している手帳
 - 黄色カバーの従事者手帳所持者で改姓の為の更新を行う場合は、氏名の変更を証する書面（個人事項証明）