

業務主任者等選任(解任)届について

※窓口で申請をされる場合は、事前にご連絡ください。

| 書類名 | | チェック |
|---|-------------------------|------|
| 1 | 届書(様式第10) | |
| 2 | 別紙(業務主任者・代理者の選解任一覧) | |
| 3 | (選任の場合)第二種販売主任者免状の写し | |
| 4 | (選任の場合)業務主任者代理者講習修了証の写し | |
| 5 | (選任の場合)経歴証明書 | |
| 【注意事項】 ※1 業務主任者代理者で講習修了証の写しを添付する場合は不要 ※2 業務主任者の選任及び代理者の選任で第二種販売主任者免状の写しを添付する場合は不要。 | | |

[提出先]

〒840-8570

佐賀市城内一丁目1番59号

佐賀県 政策部 危機管理・報道局 危機管理防災課消防保安室 保安担当(新館3F)

Tel : 0952-25-7027

FAX : 0952-25-7262

Mail : kikikanribousai@pref.saga.lg.jp

様式第10（第22条関係）

| | |
|---------|-------|
| × 整理番号 | |
| × 受理年月日 | 年 月 日 |

業務主任者等選任（解任）届書

年 月 日

佐賀県知事 殿

登 録 番 号
氏名又は名称及び
法人にあっては
その代表者の氏名

住 所

1 販売所の名称及び所在地並びに一般消費者等の数

販 売 所 名 称
販 売 所 所 在 地
一 般 消 費 者 数 戸

2 業務主任者又は業務主任者の代理者の氏名及び液化石油ガスの販売に関する経験

別紙のとおり

3 選任（解任）の年月日

4 解任の理由

- （備考）
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 業務主任者又は業務主任者の代理者が法第19条第1項又は法第21条第1項の規定に該当することを証明（液化石油ガスの販売に関する経験に係るものを除く。）した書面を添付すること。
 - 3 ×印の項は記載しないこと。

【個人情報について】
お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。
詳しくは、佐賀県のホームページの「佐賀県個人情報保護方針」をご覧ください。

別紙

業務主任者・代理者の選解任一覧

| 種別 | 変更前 | | 変更後 | | | | 実務経験期間 |
|----------|-----|-----|-----|-------|---|-----|--------|
| | 氏名 | 選解任 | 氏名 | 免状 | | 選解任 | |
| 業務主任者 | | | | 二販 | 県 | | |
| | | | | 二販 | 県 | | |
| | | | | 二販 | 県 | | |
| | | | | 二販 | 県 | | |
| | | | | 二販 | 県 | | |
| | | | | 二販 | 県 | | |
| | | | | 二販 | 県 | | |
| | | | | 二販 | 県 | | |
| 業務主任者の代理 | | | | 二販・講習 | 県 | | |

※6か月以上

<記載例>

| 種別 | 変更前 | | 変更後 | | | | 実務経験期間 |
|----------|-------|-----|---------|-------|-----|---------|--------|
| | 氏名 | 選解任 | 氏名 | 免状 | | 選解任 | |
| 業務主任者 | ○○ ○○ | | ○○ ○○ | 二販 | 佐賀県 | ○○○○ | |
| | ●● ●● | | ●● ●● | 二販 | 福岡県 | ●●●● | |
| | □□ □□ | 解任 | ■ ■ ■ ■ | 二販 | 佐賀県 | ■ ■ ■ ■ | 選任 |
| 業務主任者の代理 | △△ △△ | 解任 | ▲▲ ▲▲ | 二販 講習 | 佐賀県 | ▲▲▲▲ | 選任 |

※6か月以上

L P ガスの販売に関する経験証明書

| | | | |
|---------|---|-------|-----|
| 氏名 | | | |
| 住所 | | | |
| 取得資格 | <input type="checkbox"/> 第二種販売主任者 | 取得年月日 | |
| | | 免状番号 | |
| | <input type="checkbox"/> 代理者講習 | 講習修了日 | |
| | | 修了証番号 | |
| 従事した販売所 | 名称 | | |
| | 住所 | | |
| | 登録番号 | | |
| | 登録年月日 | | |
| 従事した期間 | ～ | (年 | ヶ月) |
| 業務の内容 | <input type="checkbox"/> 配送業務 <input type="checkbox"/> 設備工事 <input type="checkbox"/> 消費者管理・周知等 <input type="checkbox"/> 帳簿類管理 <input type="checkbox"/> 保安に関する業務 <input type="checkbox"/> その他 () | | |

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

事業所所在地

事業所名称

代表者名