

火薬類製造・取扱保安責任者等選任・解任届

年 月 日

佐賀県知事 殿

会 社 名 _____

代表者氏名 _____

名 称				
事務所所在地 (電話)		(〒 -)	(電話)	
事業所所在地 (電話)		(〒 -)	(電話)	
製造所	所在地及び 製造区分			
火薬庫	所在地及び 種類・棟数	式 級火薬庫 棟		
消費場所	消費場所及び 取扱所・火工所数	取扱所・火工所 箇所		
選 任	氏 名 (製造・取扱)	(正)	(代理者)	(副)
	免状種別	種	種	種
	県・免状番号	県 号	県 号	県 号
解 任	氏 名 (製造・取扱)	(正)	(代理者)	(副)
	免状種別	種	種	種
	県・免状番号	県 号	県 号	県 号
選任(解任)年月日		年 月 日		
備 考				

【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。