

第9号様式（第5条関係）

火薬類製造・保安責任者等選任・解任届

年 月 日

佐伯市長 殿

会社名 _____

代表者氏名 _____

名 称				
事務所所在地 (電話)		(〒 -)		
事業所所在地 (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	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・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・番号	県 号	県 号	県 号
選任（解任）年月日		年 月 日		
備 考				

注 この様式は、九州各県（沖縄を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。