

火薬類保安手帳 **再** 交付申請書

従事者手帳

令和 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

手帳の種類	保安手帳・従事者手帳	再交付申請の理由	紛失・盗難・汚損
-------	------------	----------	----------

「注」フリガナは前つめで姓と名の間は一枠空白とする。「。」は一字とする。

フリガナ				写真貼付箇所 ※申請前6カ月 以内のもの 〔確実にのりづけ して下さい。〕	
氏名	①				
生年月日	昭・平	年	月		日生
現住所	〒 □□□-□□□□ TEL ()				
免状及び免許	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 及び交付番号	昭・平・令 年 月 日 第 号	昭・平・令 年 月 日 第 号	昭・平・令 年 月 日 第 号	
	交付者	知事	知事	労働局長 労働基準局長	
所属事業所名	①				
所属事業所所在地	〒 □□□-□□□□ TEL () FAX ()				

※(申請者は記入しないこと)	手帳交付番号	保・従 第 号			
	最新の受講及び受講地	再交付 年 月 日	保安教育講習次回受講期限日		
	平成・令和 年 月 日	令 年 月 日	令 年12月31日		
	受講した市町村名 ()	令 年 月 日	令 年12月31日		
	記事	旧手帳交付番号			
		保・従	第	号	
最初に交付された手帳の交付年月日					
昭和・平成・令和 年 月 日					

- 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 1. 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)
2. 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。

再交付申請の手続

1. 県の保安協会での再交付できる場合

一番最初に手帳の交付を受けた県協会に、再交付の申請をする場合

2. 全国火薬類保安協会での再交付する場合

上記1. 以外（他県協会発行）の手帳所持者が再交付の申請をする場合

3. 不明のときは県保安協会に問合せください。

再交付申請書の記載要領

この記載要領をよく読んで間違いのないように記入してください。

- ① 手帳の種類、理由 該当するところを○で囲ってください。
- ② フリガナ

(イ) カタカナで記入してください。

(ロ) 濁点「・」、半濁点「°」は一字として記入してください。

(ハ) 姓と名の間は一枠空白としてください。

例.

ヤ	マ	タ	シ	ロウ										
---	---	---	---	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

姓 空白 名

- ③ 生年月日及び
他の年月日

昭・平・令 のところは該当するものを○で
囲ってください。

年月日については算用数字で記入してください。

例. 昭・○平・令

1	2
---	---

年

0	6
---	---

月

0	9
---	---

日

空白となるところは
0でうめる

- ④ 免状及び免許

添付する免状又は免許の写しの内容を記入
してください。

取扱保安責任者免状は、初回交付年月日、
発破技士免許は、取得年月日（裏面に記入
あり）を記入してください。