

# 火薬類保安手帳 **再** 交付申請書

平成 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。「カ」は一字とする。

フリガナ				写真貼付箇所 〔確実にのりつけして下さい。〕			
氏名							
生年月日		昭・平	年			月	日生
現住所		〒 □□□-□□□□					
		TEL ( )					
免状及び免許	種類	甲種火薬類取扱免状 保安責任者免状	乙種火薬類取扱免状 保安責任者免状	発破技士免許			
	交付年月日及び交付番号	昭・平 年 月 日 第 号	昭・平 年 月 日 第 号	昭・平 年 月 日 第 号			
	交付者	知事	知事	労働局長 労働基準局長			
所属事業所名及び所在地		〒 □□□-□□□□					
		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 年 月 日	平 年 月 日	平 年12月31日
	受講した市町村名 ( )	平 年 月 日	平 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 年 月 日			

1. 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載して下さい。

2. 添付書類等
- 1. 免状又は免許の写
  - 2. 写真2葉(縦4cm、横3.5cm)内1葉はこの申請書に貼付して下さい。

## 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  
旧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下さい。

## 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下さい。

- ① 手帳の種類、理由 該当するところを○で囲んで下さい。
- ② フリガナ

(イ) カタカナで記入して下さい。

(ロ) 濁点「ゝ」、半濁点「゜」は一字として記入して下さい。

(ハ) 姓と名の間は一枠空白として下さい。

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 のところは該当するものを○で囲んで下さい。

年月日については算用数字で記入して下さい。

例. 

昭	平	2	0	年	0	6	月	0	9	日
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

空白となるところは0でうめる