様式第２４号(第１７条関係)

火薬類製造(取扱)保安責任者等選任(解任)届

年　　月　　日

　石巻地区広域行政事務組合消防長　殿

住所

氏名又は名称

電　　　　　話

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 法人にあっては代表者の氏名 |  |

　　消費地

　1か月の消費量

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏名 | 取扱保安責任者免状 | 選(解)任年月日 |
| 種別 | 番号 | 交付都道府県 |
| 　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　　火薬庫所在地(製造所所在地)

　1年間の貯蔵合計量　爆薬換算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏名 | 保安責任者免状 | 選(解)任年月日 |
| 種別 | 番号 | 交付都道府県 |
| 　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　解任の理由

　添付書類　取扱保安責任者等に係るものについては、選任又は解任した者の保安手帳を添付すること。