

火薬類製造・取扱保安責任者免状再交付申請の案内

1 対象者

滋賀県知事から免状を交付され、免状を喪失、汚損または盗取された者

2 申請に必要なもの

- (1) 火薬類製造・取扱保安責任者免状再交付申請書（様式第35）
※住民票に記載の氏名（旧字体の場合は旧字体を記載）、住所を記載
- (2) 免状を汚損した場合は、汚損した免状
- (3) 再交付に係る住所記載書
※免状交付申請書に記載した住所、再交付申請書の住所および免状送付先住所の全てが同じ場合は不要
- (4) 住民票（3か月以内に市区町村長から交付を受けたもの）
※免状交付申請書に記載した住所と再交付申請書の住所が同じ場合は不要
- (5) 手数料 滋賀県収入証紙 2,400円
(滋賀県収入証紙は、県庁会計管理局、各合同庁舎地域会計係、県内の滋賀銀行の窓口、平和堂一部店舗で取り扱っています。)

3 申請の方法

できる限り下記へ郵便等で送付してください。郵送の場合は書留（簡易書留）としてください。

申請先：〒520-8577 大津市京町四丁目1番1号
滋賀県 防災危機管理局 消防・保安係 火薬担当

持参の場合は、次の時間内に申請してください。

9:00～16:30（土・日・祝日・年末年始および平日12:00～13:00の間を除く）

4 その他

- (1) 申請書類は、黒か青のボールペンで記入してください。
- (2) 申請内容に不備がないか、今一度お確かめください。

様式第35 (第78条の5関係)

×整理番号	
×受理日	年 月 日

甲種
乙種 火薬類 製造
丙種 取扱 保安責任者免状再交付申請書

年 月 日

滋賀県知事 様

ふりがな

氏名 _____

住 所	〒 連絡先電話番号 — —
氏 名 生 年 月 日	年 月 日
再交付をうけようとする 理 由	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 ×印の欄は記載しないこと。
3 収入証紙は、消印しないこと。

滋賀県収入証紙 2, 400円分貼付

再交付に係る住所記載書

申請者名	
交付申請時の住所	
免状送付先住所	〒