

火薬類製造・取扱保安責任者免状書換申請の案内

1 対象者

滋賀県知事から免状を交付され、免状の記載事項に変更が生じた者

2 申請に必要なもの

- (1) 火薬類製造・取扱保安責任者免状書換申請書（様式第34）
※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) 書換をする保安責任者免状
- (3) 戸籍抄本（新、旧の氏名を確認できるもの）
- (4) 住民票（3か月以内に市区町村長から交付をうけたもの）
※免状交付申請書に記載した住所と書換申請書の住所が同じ場合は不要
- (5) 書換に係る住所記載書
※免状交付申請書に記載した住所、書換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

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34（第78条の4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 保安責任者免状書換申請書

年 月 日

滋賀県知事 様

ふりがな

氏名 _____

免状	番 号		
	交 付 年 月 日	年 月 日	
変更事項	区 分	旧	新
	氏 名		
変 更 年 月 日			

別添添付書類 火薬類製造保安責任者免状又は火薬類取扱保安責任者免状

- 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。

書換に係る住所記載書

申請者名	
交付申請時の住所	
免状送付先住所	〒