|  |
| --- |
| 火薬類取扱保安責任者等選解任届（消費）　　　年　　月　　日滋賀県知事　様（代表者）氏名　　　　　　　　 |
| 名称 |  |
| 事務所所在地(電話) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話） |
| 消費の場所 |  |
| 選解任年月日 | 年　　月　　日 |
|  | [選　　任　　者] | [解　　任　　者] |
| 保安責任者 | 氏名(年齢) | 　　　　　　　　(　　歳) |  |
| 住　　所 |  |  |
| 免　　状 | 種　　　県　　　号 | 種　　　県　　　号 |
| 雇用関係 | 直接 |  |
| 代理者 | 氏名(年齢) | 　　　　　　　　(　　歳) |  |
| 住　　所 |  |  |
| 免　　状 | 種　　　県　　　号 | 種　　　県　　　号 |
| 雇用関係 | 直接　・　出向 |  |
| 副保安責任者 | 氏名(年齢) | 　　　　　　　　(　　歳) |  |
| 住　　所 |  |  |
| 免　　状 | 種　　　県　　　号 | 種　　　県　　　号 |
| 雇用関係 | 直接　・　出向 |  |
| 副保安責任者 | 氏名(年齢) | 　　　　　　　　(　　歳) |  |
| 住　　所 |  |  |
| 免　　状 | 種　　　県　　　号 | 種　　　県　　　号 |
| 雇用関係 | 直接　・　出向 |  |

（備考）　１　選任者の火薬類取扱保安責任者免状の写しを添付する。

　　　　　２　「免状」欄には、免状種別、交付地および免状番号を記載する。

　　　　　３　雇用関係の「直接」は申請者と直接雇用関係にある者、「出向」は他者の従業員を申請者の指揮監督のもと火薬類取扱に従事する者として受け入れた場合を示す。他者の従業員を受け入れた場合は、滋火様式第6-4号「火薬類取扱者出向通知書」を提出する。