

火薬類 保安手帳 更新交付申請書

令和 1 年 11 月 12

道府県火薬類保安協会

保安手帳に
○をつけて下さい

最初に交付された手帳の交付年月日

昭^平令 15 年 11 月 11 日

再交付された手帳のときは再交付年月日

昭^平令 20 年 9 月 10 日

所持手帳の P1 に記入されている
交付年月日を記入して下さい

所持手帳の P1 に記入されている
再交付年月日を記入して下さい

※記入がない場合は空欄

所持手帳の P1 に記入されている
手帳番号を記入して下さい

フリガナの姓と名の間は1枠空白を
空けて下さい

濁音は「[゛]」で1枠とします (だくてんで変換)
半濁音は「[゜]」で1枠とします (はんだくてんで変換)

前手帳と同じ
漢字で記入して下さい

氏名変更の場合は
新しい氏名を記入
して下さい

所持している資格の欄に免状と同じ
内容を記入して下さい

再交付・氏名変更を行った履歴が
ある場合は、初回交付年月日を記入
して下さい

交付者部分には都道府県を
記入して下さい

※氏名変更を行う際は免状の
氏名変更手続きを行い、
写しを添付して下さい
(裏面に記載がある場合は
裏面の添付も必要です)

捺印して下さい

氏名変更の場合は、
変更前の苗字等を
記入して下さい

〔確実にのりづけ
してください。〕

社印(角印)を捺印して下さい
個人での申請者は記入捺印不要です

P7~12に記入のある、申請時に解任
されていない選任の内容を記入して下さい

※解任されている、
又は記入がない場合は空欄

| | | | |
|--------------------------------|---|----------------------|---------------------------------|
| の種類 番号 | 保安手帳・従事者手帳 | | (保) 従 9 9 第 9 9 9 9 9 号 |
| 名 | 全火 協 | 公益 | 改姓名の場合は旧姓名 |
| 生年月日 | 昭 ^平 4 6 年 0 2 1 日生 | | |
| 現住所 | 〒 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 東京都〇〇区〇〇〇9-9-9 〇〇〇ビル 〇階 | | |
| 所属事業所名 | 公益社団法人 全国火薬類保安協会 | | |
| 所属事業所所在地 | 〒 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 東京都〇〇区〇〇〇8-8-8 〇ビル 〇階 | | |
| 免種類 | 甲種火薬類取扱保安責任者免状 | 乙種火薬類取扱保安責任者免状 | 発破技工免許 |
| 取得年月日 | 昭 ^平 15 年 11 月 3 日 | 昭 ^平 年 月 日 | 昭 ^平 年 月 日 |
| 交付番号 | 第 11111111 号 | 第 号 | 第 号 |
| 交付者 | 東京都 知事 | 知事 | 労働局長 労働基準局長 |
| 更新交付申請時現在の火薬類取扱保安責任者に選任されている記録 | 選任年月日及び期間 H30.4.1 | 選任区分 正(副)・代 | 事業所名 〇〇建設工事 〇〇〇〇トンネル工事事務所 |
| ※(申請者は記入不要) | 更新交付年月日 令和 年 月 日 | 更新交付協会名 | |
| | 最新受講年月日 平成・令和 年 月 日 | 最新受講地 県 | |
| 記事 | | | |

- 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
- 添付書類
 - 改姓の際は、改姓手続きを行った免状又は免許の写し(裏面がある場合は裏面の写しも添付)
 - 写真2枚(縦4.5cm、横3.5cm)内1枚はこの申請書に貼付してください。
 - 現在所持している手帳
 - 黄色カバーの従事者手帳所持者で改姓の為の更新を行う場合は、氏名の変更を証する書面(個人事項証明)

火薬類 保安手帳 更新交付申請書

申請書作成日を記入して下さい

所持手帳のP1に記入されている交付年月日を記入して下さい

従事者手帳に○をつけて下さい

所持手帳のP1に記入されている再交付年月日を記入して下さい

※記入がない場合は空欄

フリガナの姓と名の間は1枠空白を空けて下さい

濁音は「゜」で1枠とします(だくてんで変換)
半濁音は「゜」で1枠とします(はんだくてんで変換)

前手帳と同じ漢字で記入して下さい

氏名変更の場合は新しい氏名を記入して下さい

捺印して下さい

氏名変更の場合は、変更前の苗字等を記入して下さい

所持手帳のP1に記入されている手帳番号を記入して下さい

社印(角印)を捺印して下さい
個人での申請者は記入捺印不要です

所持している資格の欄に免許証と同じ内容を記入して下さい

交付者部分には都道府県を記入して下さい

※氏名変更を行う際は免許の氏名変更手続きを行い、写しを添付して下さい
(裏面に記載がある場合は裏面の添付も必要です)

| | | | | | |
|---|------------------------|-----------------|--|-----------------------------------|--|
| 令和 1 年 11 月 12 日 | | | 最初に交付された手帳の交付年月日 昭(平)令 19 年 12 月 10 日 | | |
| 東京都火薬類保安協会長 殿 | | | 再交付された手帳のときは再交付年月日 昭(平)令 22 年 9 月 3 日 | | |
| の種類の番号 保安手帳 | | 従事者手帳 | | 保(従)99第99999号 | |
| 氏名 全火協 | | | 改姓名のものは旧姓名 公益 | | |
| 生年月日 昭和46年01日生 | | | 氏名変更の場合は、変更前の苗字等を記入して下さい | | |
| 現住所 〒9999999 東京都〇〇区〇〇9-9-9 〇〇〇ビル 〇階 | | | 社印(角印)を捺印して下さい 個人での申請者は記入捺印不要です | | |
| 所属事業所名 公益社団法人 全国火薬類保安協会 | | | [確実にのりづけしてください。] | | |
| 所属事業所所在地 〒8888888 東京都〇〇区〇〇8-8-8 〇ビル 〇階 | | | TEL 03 (8888) 8888 FAX 03 (8888) 8887 | | |
| 免状及び免許 | 種類 | 甲種火薬類取扱保安責任者免状 | 乙種火薬類取扱保安責任者免状 | 発破技士免許 | |
| | 交付(取得)年月日及び交付番号 | 昭(平)令 年 月 日 第 号 | 昭(平)令 年 月 日 第 号 | 昭(平)令 19 年 11 月 13 日 第 11111111 号 | |
| 交付者 | | 東京都 知事 | 知事 | 東京都 労働基準 | |
| 更新交付申請時現在の火薬類取扱保安責任者に選任されている記録 | | 選任年月日及び期間 | 選任区分 正・副・代 消・貯 | 事業所名 | |
| ※(申請者は記入不要) | 更新交付年月日 令和 年 月 日 | | 更新交付協会名 | | |
| | 最新受講年月日 平成・令和 年 月 日 | | 最新受講地 県 | | |
| | 記事 | | | | |
| | 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。 | | | | |

- 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
- 添付書類
 - 改姓の際は、改姓手続きを行った免状又は免許の写し(裏面がある場合は裏面の写しも添付)
 - 写真2枚(縦4.5cm、横3.5cm)内1枚はこの申請書に貼付してください。
 - 現在所持している手帳
 - 黄色カバーの従事者手帳所持者で改姓の為の更新を行う場合は、氏名の変更を証する書面(個人事項証明)