

様式 9 (書換一知事免状用)

×整理番号	
×受理日	年 月 日

甲種 製造  
 乙種火薬類 保安責任者免状書換申請書  
 丙種 取扱

年 月 日

(公社) 全国火薬類保安協会 殿

氏 名  
 連絡先電話番号

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			

注 前に交付を受けた免状及び氏名の変更を証する書面を添付すること

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。  
 2 ×印の欄は、記載しないこと。