様式１０（再交付－知事免状用）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受 理 日 |  年 月 日 |

　　　　　　　 甲種　　　 製造

　　　　　　　　乙種火薬類　　　保安責任者免状再交付申請書

　　　　　　　　丙種　　　 取扱

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　鳥取県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名生年月日 |  |
| ようとする理由 |  |

注　前に交付を受けた免状（紛失した場合を除く）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Ａ４とすること。

　　　２　×印の欄は、記載しないこと。