

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

令和 1 年 11 月 12

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

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

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

※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)

府県火薬類保安協会長

種類番号 保安手帳・従事者手帳 (保) 従 9 9 第 9 9 9 9 9 号

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

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

氏名変更の場合は、
変更前の苗字等を
記入して下さい

所持している資格の欄に
添付する免状控と同じ
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

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

捺印して下さい

名	全火 協	公益
年 月 日	昭(平) 4 6	1 月 2 1 日生
現 住 所	〒 9 9 東京都	03 (9999) 9999
所 属 事 業 所 名 及 び 所 在 地	〒 8 8 8 公益社団法人 全国火薬類保安協会 東京都〇〇区〇〇〇8-8-8 〇ビル 〇階	TEL 03 (8888) 8888 FAX 03 (8888) 8887
免 状 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
免 状 付 年 月 日	昭(平) 15 年 11 月 3 日	昭(平) 年 月 日
免 状 付 番 号	令 第 11111111 号	令 第 号
免 状 交 付 者	東京都 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 消・貯
		事業所名 〇〇建設工業 〇〇〇〇トンネル工事事務所

※(申請者は記入しないこと)	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	

P7~10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

1. 現在所持している手帳の選解任記録のコピーをこの申請書に添付のこと。
2. 写真2葉(縦4cm、横3.5cm)を添付のこと。内1枚はこの申請書に貼付してください。

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

氏名変更の場合は、変更前の苗字等を記入して下さい

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添付する免許控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再発行をして下さい

令和 1 年 11 月 12 日

道府県火薬類保安協会長 殿

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

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

の種類番号 保安手帳・**従事者手帳** 保(従)9:9 第 9:9 9:9 9:9 号

氏名 全火協 公益 改姓名のものは旧姓名

生年月日 昭(平)4:6 年 0:1 月 2:1 日生

現住所 〒9999999 東京都〇〇区〇〇〇9-9-9
〇〇〇ビル 〇階 TEL 03 (9999) 9999

所属事業所名及び所在地 〒8888888 公益社団法人 全国火薬類保安協会
東京都〇〇区〇〇〇8-8-8 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
	交付年月日及び交付番号	昭(平) 年 月 日 第 号	昭(平) 年 月 日 第 号	昭(平) 19 年 11 月 13 日 第 1111111111 号
交付者	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	選任区分	事業所名
		正・副・代 消・貯	

※(申請者は記入しないこと)

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	

1. 現在所持している手帳の選解任記録のコピーをこの申請書に添付のこと。
2. 写真2葉(縦4cm、横3.5cm)を添付のこと。内1枚はこの申請書に貼付してください。