火薬類 保安手帳 / 従事者手帳 ㊞ 交付申請書

令和　1　年　10　月　9　日

火薬類保安協会長 殿

種類	(保安手帳)・従事者手帳	再交付申請の理由	(紛失)・盗難・汚損

フリガナ	セ゛ン カ キョウ	写真貼付箇所 （確実にのりづけして下さい。）
氏名	全火　協　㊞	
生年月日	(昭)・平　46年 01月 21日	
現住所	〒999-9999 東京都○○区○○○9-9-9 ○○○ビル　○階 TEL　03	

免状及び				
種類	甲種火薬類取扱保安責任者免状	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)・令 23年 10月 28日 第 99999999 号	昭・平・令 年 月 日 第 号	昭・(平)・令 22年 10月 11日 第 8888888888 号
交付者	東京都 知事	知事	東京都 労働局長 労働基準局長

所属事業所名及び所在地	〒888-8888 公益社団法人　全国火薬類保安協会 東京都○○区○○○8-8-8 ○ビル　○階　㊞ TEL　03　(8888)　8888　FAX　03　(8888)　8887

注：フリガナは前つめで姓と名の間空白とする。「゛」「゜」は一字とする。

手帳交付番号	保・従　　第　　号		
最新の受講及び受講地	再交付　年　月　日	保安教育講習次回受講期限日	
平成・令和　年　月　日 受講した市町村名（　　）	令　年　月　日	令	
記事	旧手 保・従 最初に交付さ 昭和・平成・令和		

※（申請者は記入しないこと）

1．記載要領　裏面の記載要領を熟読の上記載して下さい。

2．添付書類等
1．免状又は免許の写
2．写真２葉（縦４㎝、横3.5㎝）内１葉はこの申請書に貼付して下さい。

申請書作成日を記入して下さい

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）

該当の手帳に○をつけて下さい

該当の理由に○をつけて下さい

発行された免状・免許と同じ漢字で記入して下さい

捺印して下さい

所持している資格の欄に添付する免状・免許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

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

※手帳の再交付は、一番最初の手帳を交付した県協会での対応となります。

お問い合わせ・再交付申請書提出は最初の手帳を交付した県協会へお願いします。

最初の手帳を交付した県協会が分からない場合は、氏名・生年月日等でお調べ致しますので、お近くの県協会もしくは全火協へお電話下さい。

再交付申請書記入注意事項（保安・従事者手帳）