

※整理番号	
※受理日	年 月 日

- 甲種火薬類取扱
 乙種火薬類取扱 保安責任者免状交付申請書
 丙種火薬類製造
(申請する免状の種類に、レ点をつけてください)

年 月 日

東京都知事 殿

氏名 _____

住所 (申請者の住所を記入してください)	〒 _____ 連絡先の名称: 電話・携帯電話 (_____) _____ (日中連絡のつく連絡先を記入)
ふりがな 氏名 (住民票記載どおりの氏名 を楷書でお書きください)	
生年月日	年 月 日
合格した試験 の受験年月日	年 月 日

(備考)

- 1 この申請書には、当該試験に合格したことを証明する書類を添付してください。
- 2 ※欄は記入しないでください。
- 3 申請する免状の種類に、レ点で標記してください。