都様式（法第３０条、第３３条関係）

火薬類取扱保安責任者（選任・解任）届

年　　　月　　　日

東京都知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | |
| 所在地（電話） |  | | |
| 代表者住所氏名 |  | | |
| 届出区分 | 貯蔵　・　消費 | | |
| 火薬庫所在地  又は消費場所 |  | | |
| 責任者の区分 | 正 | 副 | 代理 |
| 氏名 |  |  |  |
| 生年月日 | 年 　月 　日 | 年 　月 　日 | 年 　月 　日 |
| 住所 |  |  |  |
| 免状種類 | 甲　・　乙 | 甲　・　乙 | 甲　・　乙 |
| 交付番号及び  年月日 | 第　　　　　号  　　　年　月　日 | 第　　　　　号  　　　年　月　日 | 第　　　　　号  　　　年　月　日 |
| 交付都道府県名 |  |  |  |
| 備考 | 選解任する者の保安手帳原本を持参し、都の確認を受けること。 | | |

添付書類：１　選任する者の火薬類取扱保安責任者免状の写し

　　　　　２　選任する者の履歴書

　　　　　３　選任する者の保安手帳の写し