

*整理番号	
*受理日	年 月 日

甲種火薬類取扱
乙種火薬類取扱 保安責任者免状再交付申請書
丙種火薬類製造

年 月 日

東京都知事 殿

氏 名

住 所	
ふりがな 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
◎ 再交付を受けようとする理由	1 紛失 2 汚損 3 盗難
免状の交付番号	第 号
免状の交付年月日	年 月 日
連絡先の名称	TEL

(備考)

- *印欄には、記入しないこと。
- ◎印欄には、該当する事項を○で囲むこと。