火薬類を取扱う必要のある者の名簿（その１）

|  |  |
| --- | --- |
| 選任区分 | 取扱保安責任者 |
| 住所 |  |
| 氏名（年令） |  | （　　　　才） |
| 免状番号 | 種　　　号　　　県 | 備　　　考 |
| 保安手帳番号 | 号 |
| 再教育受講年月日 | 年　　月　　日 |
| 保安講習受講年月日 | 年　　月　　日 |
| 選任区分 | 取扱保安責任者代理者 |
| 住所 |  |
| 氏名（年令） |  | （　　　　才） |
| 免状番号 | 種　　　号　　　県 | 備　　　考 |
| 保安手帳番号 | 号 |
| 再教育受講年月日 | 年　　月　　日 |
| 保安講習受講年月日 | 年　　月　　日 |
| 選任区分 | 取扱副保安責任者 |
| 住所 |  |
| 氏名（年令） |  | （　　　　才） |
| 免状番号 | 種　　　号　　　県 | 備　　　考 |
| 保安手帳番号 | 号 |
| 再教育受講年月日 | 年　　月　　日 |
| 保安講習受講年月日 | 年　　月　　日 |

備　　考　　　保安手帳の写しを添付してください。