

(様式4)

| |
|----------------------|
| 栃木県収入証紙貼付欄 2,400円 |
|----------------------|

甲種 取扱
乙種 火薬類 保安責任者免状再交付申請書
丙種 製造

年 月 日

栃木県知事 様

氏 名

| | |
|----------------------|-------------------------|
| 住 所 (電 話) | (電 話) |
| 氏 名 生 年 月 日 | |
| 再交付を受けようと す る 理 由 | |
| 備 考 | 1 免状番号 第 号 2 勤務先(電話) |

- (注) 1. 汚損の場合は現免状を添付すること。
2. 免状の再交付を受けた後、旧免状を発見したときは、速やかに旧免状を返納すること。
3. 住民票抄本を添付すること。

(備 考)

不要の文字は削除すること。