

|        |       |
|--------|-------|
| ×整理番号  |       |
| ×受 理 日 | 年 月 日 |

甲種製造  
乙種火薬類保安責任者免状交付申請書  
丙種取扱

【愛知県収入証紙貼付欄】  
2, 4 0 0 円分

・ 割印、消印はしない

・ 郵便局等で販売している収入印紙は不可

・ 重ねて貼らない

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

氏 名

|                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| 住 所                  | 〒                           |
| フリガナ                 |                             |
| 氏 名<br>(生年月日)        | (昭和・平成 年 月 日生)              |
| 連 絡 先<br>(勤務先、学校等)   | 名 称 :<br>所在地 :<br>TEL ( ) - |
| 合格した試験の<br>受 験 年 月 日 | 令和 6 年 9 月 1 日              |

- 備考
- 1

この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2

×印の欄は、記載しないこと。
- 3

合格通知書を添付すること。

【免状郵送用あて名用紙】

申請者の電話番号  
(携帯電話 可)

Tel

送付先の電話番号

Tel

|       |                |
|-------|----------------|
| 郵便番号  | 〒            — |
| 送付先住所 |                |
| 受取人氏名 |                |

..... キトリセン .....