

| | |
|--------|-------|
| × 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

年 月 日

- 注意
- 千葉県収入証紙をここに貼り付けること。
- (1) 証紙が重ならないように貼ること。
 - (2) 枚数が多い場合は下の余白に貼ること。
 - (3) 収入印紙と混同しないように注意すること。
 - (4) 消印しないこと。

千葉県知事 様

氏 名 _____

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| 住 所 | (〒 -) |
| (ふ り が な) 氏 名 生 年 月 日 | 大正・昭和・平成 年 月 日生 |
| 合格した試験の 受験年月日 (受験番号) | 令和 年 月 日 () |

| | |
|------------------|-----|
| 連絡先 名称： 電話番号： | - - |
|------------------|-----|

- 備 考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 ×印の欄は、記載しないこと。
 - 3 千葉県収入証紙は、消印しないこと。