

様式 8 2

×整理番号	
×受理日	年 月 日

甲種
乙種火薬類製造保安責任者免状書換申請書
丙種
取扱

平成 年 月 日

岐 阜 県 知 事 様

氏 名

住 所 (電話番号)	〒 () -			
ふりがな 氏 名	新	-----		
	旧	-----		
生 年 月 日	昭和 年 月 日 生			
書換を受けよ うとする理由	氏名変更	免状	種 類	
			番 号	
			交付年月日	年 月 日

- 備考
- 1 この用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。
 - 2 ×印の欄は、記載しないこと。
 - 3 書換を受けようとする理由を証するもの(戸籍抄本)を提出すること。
 - 4 原免状を提出すること。