様式　６

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  ×整理番号 |  |  |
|  ×受理日 |  　　年　　月　　日 |

　　　　　　　　　　　　　　　　製　造　　　　　　　　選　任

　　　　　　　　　　　　火薬類　　　　 保安責任者等　　　　 届

　　　　　　　　　　　　　　　　取　扱　　　　　　　　解　任

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　　年　　　月　　　日

　　　　三 重 県 知 事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業所名（住所）

 代表者氏名 　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  　事務所所在地 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話） （　） |  |
|  選（解）任する者の区分 |  　１　製造業者　２　火薬庫所（占）有者　３　消費者 |
|  　製造所、火薬庫又は 　消費場所の所在地 |  |
|  　選任・解任　年月日 | （選任） 年　　月　　日～　　　年　　月　　日（解任）　　　　 年　　月　　日 |
|  | 　　　選 任 者 |  　　解任者 |
|  　保 　安 　責 　任 　者 |  住　　　　　　所 |  |  |
|  氏　　　　　　名 | 年　　月　　日生 |
|  免　　　　　　状 |  　　　　　　 種　　　第　　　　　　号府県　　　年　　　月　　日交付 |
|
|
|  　代 　理 　者 |  住　　　　　　所 |  |  |
|  氏　　　　　　名 | 年　　月　　日生 |
|  免　　　　　　状 |  　　　　　　 種　　　第　　　　　　号府県　　　年　　　月　　日交付 |
|
|
|  副責 保任 安者 |  住　　　　　　所 |  |  |
|  氏　　　　　　名 | 年　　月　　日生 |
|  免　　　　　　状 |  　　　　　　 種　　　第　　　　　　号府県　　　年　　　月　　日交付 |
|
|
|  副責 保任 安者 |  住　　　　　　所 |  |  |
|  氏　　　　　　名 | 年　　月　　日生 |
|  免　　　　　　状 |  　　　　　　 種　　　第　　　　　　号府県　　　年　　　月　　日交付 |
|
|

［注］　　選（解）任届のとき、任保安手帳を提示する。

　　　　 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。

　　　　記載要領

　　　１．　保安責任者を選任したときは、左の様式を使用し届けること。

　　　２．　火薬類保安手帳制度に基づき、手帳を有している者に係る選任・解任手続きについて

　　　（１）　申請書を提出するとき、保安手帳を提示し、確認を受ける。

（２）　火薬類の消費許可がおり、又は火薬庫完成検査が終了して完成検査証を受領するとき、

　　　　保安手帳を再び提示し、選任された旨初めて手帳に記入を受ける。

（３）　　消費が終了した時、消費を要しなくなった時又は火薬庫を廃止した時は、選任されて

　　　　いた者の保安手帳を提示し、解任された旨手帳に記入を受ける。

（４）　保安責任者を変更した時は、解任された者及び選任された者の保安手帳を提示し、

　　　　その旨保安手帳に記入を受ける。

３．　火薬類取扱保安責任者選解任・免状返納命令等の記録

　　　　　記載例　　１：選任　　　　２：解任

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  　　火薬類取扱保安責任者選解任・免状返納命令等の記録（補　　） |  |
|  　選任年月日 　又は期間 |  選　任 区　分 |  　都道府県 　確認印 |  　　事業所名 |  　解任年月日 |  都道府県　確認印 |
|  2. 2. 1 2. 7. 30 |  正副代 消　貯 |  　三重県 |  　○○　建設㈱事業所市　区　町 |  |  |
|  |  正副代 消　貯 |  |  　○○　建設㈱事業所市　区　町 |  2. 7. 30 |  　三重県 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |