第35号様式（第19条関係）

　　　　年　　月　　日

火薬類製造・取扱保安責任者等選任（解任）届

（あて先）川崎市長

　　　　　　　　　　　　届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 職業又は事業の種類 |  |
| 製造所若しくは火薬庫の所在地又は消費地 |  |
| 保安責任者等 | 区分 | 氏名 | 年齢 | 選任・解任の別 | 選任・解任年月日 | 免状の種類及び番号 | 備考 |
| 保安責任者 |  |  |  |  |  |  |
| 代理者 |  |  |  |  |  |  |
| 副保安責任者 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 解任の場合は、その理由 |  |
| ※ 受 付 欄 | ※ 経 過 欄 |
|  |  |

備考

１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４としてください。

２　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。

３　※印の欄は、記入しないでください。