

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。