

火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届

年 月 日

（届出先）茨木市長

氏名又は名称

〔法人にあつては〕  
代表者の氏名

印

消費地

※自署の場合は押印不要

1か月の消費量

区分	氏名	印	取扱保安責任者等免状			選(解)任 年月日
			種別	番号	交付都道府県	

火薬庫所在地（製造所所在地）

1年間の貯蔵合計量 爆薬換算

区分	氏名	印	保安責任者等免状			選(解)任 年月日
			種別	番号	交付都道府県	

解任の理由

添付書類 取扱保安責任者等に係るものについては、選任又は解任した者の保安手帳を添付すること。