様式第２４号（第８条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届  　小千谷市消防長　あて  住所　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　）  氏名  （法人の場合は、名称及び代表者の氏名）    　下記のとおり、火薬類製造（取扱）保安責任者等を選任（解任）したので、届け出ます。  記 | | | | | | | | |
|  | 許可の種別 | | 製造　・　火薬庫の設置　・　消費 | | | | |  |
| 許可年月日  及び番号 | | 年　　月　　日　　　第　　　　号 | | | | |
| 施設所在地又は消費地 | |  | | | | |
| 選任 | 職務の区分 | 免状の種類 | 氏名 | 所属する法人等の名称 | 選任年月日 | 備考 |
| 保安責任者 |  |  |  |  |  |
| 代理者 |  |  |  |  |  |
| 副保安責任者 |  |  |  |  |  |
| 選任の理由 | |  | | | | |
| 解任 | 職務の区分 | 免状の種類 | 氏名 | 所属する法人等の名称 | 解任年月日 | 備考 |
| 保安責任者 |  |  |  |  |  |
| 代理者 |  |  |  |  |  |
| 副保安責任者 |  |  |  |  |  |
| 解任の理由 | |  | | | | |
| 備考 | |  | | | | |
| ※受付欄 | | ※経過欄 | | | | |
|  | |  | | | | |
| 添付書類　許可を受けた法人等に所属する者以外の者を選任する場合は、派遣及び受入れの事実を証する書類  　注  １　許可の種別欄は、該当するものを○で囲んでください。  　　２　※印の欄は、記載しないでください。 | | | | | | | | |