

様式第34（第78条の4関係）

熊本県収入証紙 （不 要）

×整理番号	
×受 理 日	年 月 日
×証紙消印 記録番号	第 号

甲種

火薬類取扱保安責任者免状書換申請書

乙種

年 月 日

熊本県知事 様

申請者 氏名：

住所：

TEL（日中連絡の取れるもの）：

免 状	番 号	第 号	
	交付年月日	年 月 日	
変 更 事 項	区 分	旧	新
	氏 名		
変 更 年 月 日			

- 備 考
- 1 この様式の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 ×印の欄は記載しないこと。
 - 3 氏名等の書換については、戸籍抄本等これを証する書類を添付すること。
 - 4 書換を受ける免状を添付すること。