

火薬類 保安手帳 住所変更届 従事者手帳

一社) 福島県火薬類保安協会長 殿

住所を変更いたしましたので、必要書類を添えて届出いたします。

年 月 日

氏名 _____ 印

手帳の種類 及び番号	<input type="checkbox"/> 保安手帳	保・従	第	号
	<input type="checkbox"/> 従事者手帳			

新しい住所	〒 (TEL) - -
現在の住所	〒 (TEL) - -

☆添付書類

1 火薬類手帳

2 現住所が確認できる書類 (運転免許証写し など)

3 返信用封筒 (414円分の切手を貼ったもの)

* 変更手数料は、無料です。

*協会使用欄(記入しないでください)	
受付日	年 月 日
返送日	年 月 日
処理欄	<input type="checkbox"/> 手帳変更 <input type="checkbox"/> システム変更 <input type="checkbox"/> 他県発行手帳は、全火協へ報告