規則様式第３５（第７８条の５関係）

|  |  |
| --- | --- |
| × 整理番号 |  |
| × 受 理 日 |  年 月 日 |

 甲種火薬類取扱

乙種火薬類取扱 　　保安責任者免状再交付申請書

 丙種火薬類製造

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  宮城県収入証紙 （２，４００円） ※収入印紙は使用 | 貼付欄できません。 |  |

 　　 　令和　　　年　　月　　日

　宮 城 県 知 事 　殿

 　　 氏　　名

|  |  |
| --- | --- |
|  住　　　　　　　　　所 | 〒 |
|  連絡先（昼間）　　　　 |  自宅・職場・携帯 |  |
|  フリガナ |  |
|  氏　　　　　　　　　名 |  |
|  生年月日 | 昭和・平成・令和　　 年　　　　月　　　　日 生 |
|  再交付を受けようとする 理 　 由 |  |

 備考　１　 この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　２　　×印の欄は、記載しないこと。

 ３ 収入証紙は、消印しないこと。

|  |
| --- |
| セルフレジ支払用※セルフレジにて、スキャンしてください |
|  |  |  |  |