

様式第35 (第78条の5関係)

×整理番号	
×受理日	年 月 日

甲種
乙種 火薬類 製造 保安責任者免状再交付申請書
丙種 取扱

年 月 日

手数料に
相当する
額の収入
証紙等

佐賀県知事 殿

(氏名)

住 所	
氏 名	
生 年 月 日	
再交付を受けようとする理由	1. 免状を汚した 2. 免状を損じた 3. 免状を紛失した 4. その他

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、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 収入証紙は、消印しないこと。

【個人情報について】

お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県のホームページの「佐賀県個人情報保護方針」をご覧ください。