第５号様式（第４条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ×整理番号 |  | |
| ×受 理 日 |  | |
| 火薬類保安責任者等解任届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　奈良県知事　殿  （代表者） | | | | | | | | |
| 名　　　　　　　　　称 | | |  | | | | | |
| 事　務　所　所　在　地 | | |  | | | | | |
| 代 表 者 住 所 氏 名 | | |  | | | | | |
| 解　　　　　　　　　　　　任 | | | | | 解　任　対　象 | | | |
| 種　　　別 | 解任年月日 | 氏　　名 | | 免状種別番号 | 所　　在　　地 | | | 名　　称 |
| 製造(取扱)  保安責任者 |  |  | |  |  | | |  |
| 代　理　者 |  |  | |  |  | | |  |
| 副保安責任  者 |  |  | |  |  | | |  |
| 備　　　考 |  | | | | | | | |

注　×印の欄は、記載しないでください。