

様式 10 (再交付一知事免状用)

×整理番号	
×受理日	年 月 日

甲種 製造
乙種火薬類 保安責任者免状再交付申請書
丙種 取扱

年 月 日

鳥 取 県 収 入 証 紙 2, 4 0 0 円

鳥取県知事 様

氏 名
連絡先電話番号

住 所	
氏 名 生 年 月 日	
再交付を受け ようとする理由	

注 前に交付を受けた免状（紛失した場合を除く）を添付すること。

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 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。