

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。