

× 整 理 番 号	
× 受 理 日	年 月 日

甲種
乙種 火薬類 製造 取扱 保安責任者免状再交付申請書
丙種

山口県収入証紙貼付欄

年 月 日

山 口 県 知 事 様

申請者氏名

住 所	
氏 名 生 年 月 日	
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 山口県収入証紙は、消印しないこと。