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。