

危険物取扱者届出書

年 月 日					
羽島郡広域連合長 様					
申請者 住所 氏名 電話					
設置者	住所	電話			
	氏名				
設置場所					
製造所等の別		貯蔵所又は取扱所の区分			
氏名	免状		種類	交付 知事	最終保安講習受講年月日
	取得年月日	番号			
※ 受付欄		※ 備考欄			

備考 1 法人にあつては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入してください。
 2 ※印の欄は、記入しないでください。