

危険物取扱者保安講習受講申請書

				受講番号	※
群馬県知事様				平成 年 月 日	
申請者氏名					
住 所	〒			本 籍	都・道 府・県
(ふりがな) 氏 名				生 年 月 日	大正 昭和 平成 年 月 日
受講者が危険物の取扱 作業に従事している 事業所名及び所在地		事業所名			
		所 在 地	〒 電話 — —		
従事している主たる 危険物施設の区分 (該当するものに○印を付ける)		1 給油取扱所 2 石油コンビナート等災害防止法上の特定事業所の危険物施設(1を除く) 3 上記以外の危険物施設			
免状番号〔 — — 〕免状に記載されている場合は記入すること。					
危険物取扱者免状 (免状の交付を受けている類をすべて記入)	免状の種類		交 付 年 月 日		免状交付番号
	甲 種		年 月 日		
	乙 種	第1類	年 月 日		
		第2類	年 月 日		
		第3類	年 月 日		
		第4類	年 月 日		
		第5類	年 月 日		
	第6類	年 月 日			
丙 種		年 月 日			
※ 受付欄		※ 経過欄		※ 手数料欄	
				4, 7 0 0 円 ○群馬県収入証紙をこの欄に4, 7 0 0円分だけ貼って下さい。 ○群馬県収入証紙は重ならないように貼り、過納は絶対にしないで下さい。 ○この欄に貼りきれない群馬県収入証紙は、この欄の裏側に貼って下さい。	

注 1 本籍の欄は、本籍地の都道府県名を記入すること。
2 ※印の欄は、記入しないこと。
3 当該利用目的以外での取扱はいたしません。(個人情報保護法)