

# 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				
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 (所持する免状をすべて記入)	免状の種類	交付年月日		免状交付番号	交付知事(県名)	
	甲種	昭・平 年 月 日				
	乙種	第1類	昭・平 年 月 日			
		第2類	昭・平 年 月 日			
		第3類	昭・平 年 月 日			
		第4類	昭・平 年 月 日			
		第5類	昭・平 年 月 日			
		第6類	昭・平 年 月 日			
丙種	昭・平 年 月 日					
※ 受付欄		※ 経過欄		※ 手数料欄		
				4,700円		
○群馬県収入証紙をこの欄に4,700円分だけ貼って下さい。 (上記、群馬県収入証紙は、収入印紙ではありません。) ○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)