様式２９

保安教育計画（変更）認可申請書

年　　月　　日

（宛先）札幌市長

　　　　　　　　　　　　　 住　　所

氏　　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　火薬類に関する保安教育計画（変更）の認可を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事務所所在地（電話番号） |  |
| 製造所若しくは販売所の所在地  及び名称又は消費場所及び名称 |  |
| 許可年月日及び許可番号 | 年　　月　　日  　　　　　　　第　　　　　号 |
| 指定年月日及び指定番号  （消費者の場合のみ） | 年　　月　　日  　　　　　　　第　　　　　号 |
| 保安教育を実施する者の氏名 |  |
| 保安教育を受ける従業者数 | 幹部従業者及び保安関係従業者　　　　　名  一般従業者　　　　　　　　　　　　　　名  未熟練従業者　　　　　　　　　　　　　名 |
| 備考 |  |

　注　この申請書には、次に掲げる書類を添付してください。

　　(1) 保安教育計画書

　　(2) 保安教育計画書の新旧対照表（変更の場合に限る。）

　備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。