

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

令和 年 月 日

住所	〒		本籍	都・道 府・県		
(ふりがな) 氏名			生年月日	昭和 平成	年 月 日	
勤務している事業所 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○印をつける)	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	昭平令 年 月 日				
	乙種	第1類	昭平令 年 月 日			
		第2類	昭平令 年 月 日			
		第3類	昭平令 年 月 日			
		第4類	昭平令 年 月 日			
		第5類	昭平令 年 月 日			
		第6類	昭平令 年 月 日			
	丙種	昭平令 年 月 日				
※受付欄	※経過欄	※手数料欄				
		<p style="text-align: center;">4,700円</p> <p>○群馬県収入証紙をこの欄に4,700円分だけ貼ってください。 (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ください。 ○この欄に貼りきれない群馬県収入証紙は、この欄の裏側の下部に貼ってください。</p>				

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いはいたしません。(個人情報保護法)