

危険物取扱者従事者状況調査表

記入年月日 年 月 日

設置場所 (事業所)	所在地 (住所)	設置者 (所有者)	所在地 (住所)	連絡担当者	
	ふりがな		ふりがな		電話
	名称 (氏名)		名称 (氏名)		氏名

危険物取扱者氏名 (現在従事している者)	生年月日	既得免状(最も新しく取得した免状)				危険物取扱作業 従事開始年月日	最終の保安講習			備考
		種類(○で囲む)	免状番号	交付知事	交付年月日		受講年月日	実施県等		
ふりがな	S H R 年 月 日	甲 丙 乙(123456)		都道 府県	S H R 年 月 日	S H R 年 月 日	S H R 年 月	都道 府県		
ふりがな	S H R 年 月 日	甲 丙 乙(123456)		都道 府県	S H R 年 月 日	S H R 年 月 日	S H R 年 月	都道 府県		
ふりがな	S H R 年 月 日	甲 丙 乙(123456)		都道 府県	S H R 年 月 日	S H R 年 月 日	S H R 年 月	都道 府県		
ふりがな	S H R 年 月 日	甲 丙 乙(123456)		都道 府県	S H R 年 月 日	S H R 年 月 日	S H R 年 月	都道 府県		
ふりがな	S H R 年 月 日	甲 丙 乙(123456)		都道 府県	S H R 年 月 日	S H R 年 月 日	S H R 年 月	都道 府県		
ふりがな	S H R 年 月 日	甲 丙 乙(123456)		都道 府県	S H R 年 月 日	S H R 年 月 日	S H R 年 月	都道 府県		

ふりがな もがみ たろう	S ⊕ R	甲 丙		都道	S ⊕ R	S ⊕ R	S ⊕ R	都道	
最上太郎	2年 10月 15日	⊙(123④56)	1234	山形府 ⊕	22年 8月10日	23年 4月 1日	27年 10月	山形府 ⊕	

S : 昭和
H : 平成
R : 令和

複数の種類の免状を所持している場合は最新のものについて記入すること。

送付先 〒996-0002 新庄市金沢字中村1279番地1
最上広域市町村圏事務組合 消防本部 予防課
☎ 0233-22-7521 FAX 0233-22-7523