危険物取扱者保安講習受講申請書
（複 数 申 請 用）

令和　　年　　月　　日

熊本県知事　様

事　業　所　名	
所在地	〒　　電話　（　　） 担当部署　　担当者名 メールアドレス
危険物施設の区分 （該当するものに○）	1　給油取扱所　　2　1以外の危険物施設
受講希望日	第1希望日　　月　　日

No.	氏名（ふりがな） 生年月日	本籍 （都道府県名）	現住所 （居所） 携帯電話番号	危険物取扱者免状 種類	交付年月日	交付番号	交付知事
1	昭・平　年　月　日		（　　）　－				
2	昭・平　年　月　日		（　　）　－				
3	昭・平　年　月　日		（　　）　－				
4	昭・平　年　月　日		（　　）　－				
5	昭・平　年　月　日		（　　）　－				

受講手数料貼付欄（熊本県収入証紙5，300円×人数の合計金額分）

枠内に**熊本県収入証紙（収入印紙ではありません）**を重ならないように貼ってください。
（貼りきれない場合裏面に貼付）

熊本県収入証紙は、県内各保健所、警察署、県庁売店等にあります。
領収書は証紙を購入したところで必ず受領してください。（熊本県危険物安全協会で領収証の発行はいたしません。）

備考　1　申請書受付後は、いかなる理由があっても手数料、提出書類は一切お返しできません。
2　現住所は、郵便物が確実に届く場所（居所など）をご記入ください。
3　申請書が不足する場合はコピーしてください。
4　受講票送付用の封筒（送付先住所を記入）に下記の金額の切手を貼って同封ください。
※ 1～18人　110円分、19人を超えた場合はお問い合わせください。