

危険物取扱者免状 書換・再交付申請書

写 真

縦4.5cm × 横3.5cm
写真の裏面に氏名・年齢
及び撮影年月日を記載し
てください。
6ヶ月以内に撮影したも
の(正面、無帽、無背景、
上三分身像)カラー、白
黒どちらでもかまいません。
しっかりとりのり付けして
ください。セロファンデー
プ不可

デジタルカメラで撮
影されたものは、
従来の写真と同等
以上の高画質で印
刷したものに限りま
す。

知事殿	申請日	平成 年 月 日
-----	-----	----------

申請者 氏名	フリガナ															
	氏名															
生 年 月 日	大・昭・平		年		月		日生	本籍				都道府県	本籍コード			
郵便 番 号			-				自宅電話番号又は 携帯電話番号				-					
住 所													勤務先等連絡先			
													連絡先電話番号			
													内線()			

○申込区分(書換事項(1~4)・再交付理由(5~8)のうち該当するものの番号を○で囲み、1から3に該当する場合は、旧内容を必ず記入してください。)

書 換 事 項	1 氏名	旧フリガナ																再 交 付 理 由	5 亡失
	2 本籍	旧本籍				都道府県				旧本籍コード			6 滅失						
	3 生年月日	旧生年月日	大・昭・平			年		月		日生				7 汚損					
	4 写真	免状番号														8 破損			

(免状番号は、免状の写真下に記載されている番号です。古い免状では、記載されていない場合があります。)

※手数料欄 (証紙は、裏面に 貼付してください。) ※経過欄	交付を受けている 危険物取扱者免状	種類等	交付年月日	交付番号	※入力番号	交付知事	コード					
		甲	昭・平		年		月		日			
		乙 1	昭・平		年		月		日			
		乙 2	昭・平		年		月		日			
		乙 3	昭・平		年		月		日			
		乙 4	昭・平		年		月		日			
		乙 5	昭・平		年		月		日			
		乙 6	昭・平		年		月		日			
丙	昭・平		年		月		日					

※ 受付日

※ 受付番号

※ 交付予定日

- 備考
- 1 この様式の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2 本籍の欄は、本籍地の属する都道府県名を記入すること。
ただし、外国籍の者は「外国籍」と記入すること。
 - 3 ※印の欄は、記入しないこと。