

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6ヶ月以内に撮影したもの(正面、無帽(宗教上又は医療上の理由がある場合を除く。)、無背景、上半身像)カラー・白黒どちらでも可。しっかりのり付けする。**セロハンテープ不可**

デジタルカメラで撮影されたものは、写真専用紙で印刷した鮮明な画像に限ります。

| | | |
|---------|-----------------|---------------|
| 知事殿 | 申請日 | 令和 年 月 日 |
| 申請者氏名 | フリガナ | 氏 名 |
| | 氏 | 名 |
| 生 年 月 日 | 大・昭・平・令 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 | 勤務先等連絡先 |
| 住 所 | 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。)

○旧姓の記載又は変更を希望する場合は、申請者氏名欄の氏欄に旧姓を括弧書きで併記してください。

○旧姓の削除を希望する場合は、申請者氏名欄に戸籍上の氏名を記入してください。

| | | | | | |
|------|--------|---------------------------------------|-----------------|-------|------|
| 書換事項 | 1 氏名 | 旧フリガナ | 氏 名 | 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・令 年 月 日 生 | | 7 汚損 |
| | 4 写真 | <input type="checkbox"/> 旧姓記載・変更 免状番号 | | | 8 破損 |

旧姓削除 (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。)

※該当するものの口に✓点を付けてください。

| | | | | | | | | |
|--------------------|------------------|-------------|-------------|------|-------|------|-----|--|
| ※手数料欄 | 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 | |
| (証紙は、裏面に貼付してください。) | | 甲 | 昭・平・令 年 月 日 | | | | | |
| | | 乙 1 | 昭・平・令 年 月 日 | | | | | |
| | | 乙 2 | 昭・平・令 年 月 日 | | | | | |
| | | 乙 3 | 昭・平・令 年 月 日 | | | | | |
| | | 乙 4 | 昭・平・令 年 月 日 | | | | | |
| | | 乙 5 | 昭・平・令 年 月 日 | | | | | |
| 乙 6 | 昭・平・令 年 月 日 | | | | | | | |
| ※経過欄 | 丙 | 昭・平・令 年 月 日 | | | | | | |

※ 受付日 年 月 日

※ 受付番号

※ 交付予定日 年 月 日

- 備考
- 1 この様式の大きさは、日本産業規格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。