

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。しっかりのり付けして
ください。セロファンテ
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	
		旧氏名	氏名						6 滅失	
	2 本籍	旧本籍	都道府県	旧本籍コード					7 汚損	
	3 生年月日	旧生年月日	大・昭・平	年	月	日生	8 破損			
4 写真	免状番号									

(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。)

<p>※手数料欄</p> <p style="color: red;">(証紙は、裏面に 貼付してください。)</p> <p>※経過欄</p>	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

年 月 日

※ 受付番号

※ 交付予定日

年 月 日

- 備考
- この様式の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 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。
 - ※印の欄は、記入しないこと。