

別記様式第1号の4(第33条の6、第33条の7)

消防設備士免状 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
ちらでもがまいません。
しっかりとのり付けしてくだ
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													
	勤務先等連絡先													
	連絡先電話番号													
住所														
	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。)
○一部自主返納がある場合は、□に✓点を付けてください。

書換事項	1 氏名	旧フリガナ													再交付理由	5 亡失
		旧氏名														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	<input type="checkbox"/> 一部自主返納												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。)

※手数料欄	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 特	昭・平										
	甲 1	昭・平										
	甲 2	昭・平										
	甲 3	昭・平										
	甲 4	昭・平										
	甲 5	昭・平										
	乙 1	昭・平										
	乙 2	昭・平										
	乙 3	昭・平										
	乙 4	昭・平										
	乙 5	昭・平										
	乙 6	昭・平										
	乙 7	昭・平										

※ 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。

--