

# 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。しっかりとのり付けしてください。  
セロテープ不可

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せん。

知事殿	申請日	平成 年 月 日
申請者氏名	フリガナ	
	氏 名	
生 年 日	大・昭・平 年 月 日	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。)  
○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	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		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。)	消 防 設 備 士 免 状	甲特	昭・平 年 月 日				
		甲1	昭・平 年 月 日				
		甲2	昭・平 年 月 日				
		甲3	昭・平 年 月 日				
		甲4	昭・平 年 月 日				
		甲5	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						
乙7	昭・平 年 月 日						

※受付機関コード		※受付日	4 年 月 日	※受付番号	
※分類コード		※交付予定日	平成 年 月 日		
※団体コード					

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。