

記入例

消防設備士免状書換・再交付申請書

- ①記入上の注意（裏面）をよく読んで記入してください。
- ②※のところは記入しないでください。太枠内のみ「黒のボールペン」ではっきり書いてください。
- ③書き損じたときは、横2本線をひいて、その上の余白に正しく書いてください。
- ④申請書は、折り曲げたりしないで、免状、返送用封筒と一緒に送ってください。
- ⑤山形県収入証紙（山形県証紙：収入印紙ではありません）は裏面貼付欄に貼ってください。
- ⑥写真（1枚）は、所定（縦4.5cm×横3.5cm）のものを貼ってください。

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、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、上二分身像又はパスポート規格）カラー、白黒どちらでも可。しっかりとる。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せん。

濁点、半濁点は1マスとして記入してください。

正確に記入してください。

丁目、番地、号を省いて書いてください。

書換事項の該当する所に○をつけてください。

旧姓の併記等希望する方は□にチェックしてください。

現在取得している免状の内容をすべて書いてください。

裏面の都道府県コードをみて記入してください。

日中に連絡のとれる電話番号を記入してください。

再交付理由の該当する所に○をつけてください。

汚損破損の場合は、その免状を提出してください。

免状を見て記入してください。

山形県 知事殿		申請日	令和○年○月○日	
申請者氏名	フリガナ ショウホウ		シロウ	
氏名	氏 消防		名 二郎	
生年	大・昭・平・令	40年05月18日生	本籍	山形 都道府県 本籍コード 06
郵便番号	990-0041		自宅電話番号又は携帯電話番号	080-1234-5678
住所	山形県山形市緑町		勤務先等連絡先	〇〇産業（株）
所	1-9-30		連絡先電話番号	023-631-0761
	緑町会館6階		内線（ ）	
書換事項	旧フリガナ		再交付理由	⑤ 亡失
1 氏名	旧氏名氏		6 滅失	
2 本籍	旧本籍 新 潟 都道府県 旧本籍コード 15		7 汚損	
3 生年月日	旧生年月日 大・昭・平・令 年 月 日生		8 破損	
4 写真	☐ 一部自主返納 ☐ 一部自主返納の場合は、□に▽点を付けてください。 ☐ 旧姓記載・変更 ☐ 旧姓削除 ※該当するものに□に▽点を付けてください。		免状番号	2064 1234 5678
		(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
(証紙は、裏面に貼付してください。)		交付を受ける	甲特 昭・平・令 年 月 日	
		甲1 昭・平・令 年 月 日		
※経過欄		甲2 昭・平・令 年 月 日		
		甲3 昭・平・令 年 月 日		
		甲4 昭・平・令 04年12月01日	01876	
		甲5 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		
		乙7 昭・平・令 58年07月20日	00678	
		※入力番号	交付知事	コード
			東京	13
			山形	06

※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。