

危険物取扱者免状書換・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。

様式第23（第52条、第53条関係）

危険物取扱者免状書換・再交付申請書

山形県 知事殿		申請日	令和〇年〇月〇日		
濁点、半濁点は1マスとして記入してください。	申請者氏名	フリガナ ショウボウウ	シロウ		
	氏名	消防	二郎		
正確に記入してください。	生年日	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	
丁目、番地、号を省いて書いてください。	住所	山形県山形市緑町	勤務先等連絡先	〇〇産業(株)	
		1-9-30	連絡先電話番号	023-631-0761	
		緑町会館6階	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。					
書換事項の該当する所に○をつけてください。	書換事項	1 氏名	再交付理由	⑤ 亡失	
	2 本籍	旧本籍 新 潟 都道府県 旧本籍コード 15	6 滅失		
旧姓の併記等希望する方は□にチェックしてください。	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 <input type="checkbox"/> 旧姓削除	8 破損		
		免状番号	106412345678		
※該当するものの□に▽点を付けてください。 (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。)					
現在取得している免状の内容をすべて書いてください。	※手数料欄	種類等 交付年月日 交付番号 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 04年12月01日 01876 乙5 昭平令 年 月 日 乙6 昭平令 年 月 日 丙 昭平令 58年07月20日 00678		※入力番号	交付知事 コード
	※経過欄				東京 13 山形 06

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、上半身肖像又はパスポート規格）カラー、白黒どちらでも可。しつかりのり付けする。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。

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。

※受付日 年 月 日

※交付予定日 年 月 日

※受付番号

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。