

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
6ヶ月以内に撮影したもの(正面、無帽、無背景の上三分身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。

知事殿	申請日	令和 年 月 日
申請者氏名	フリガナ	氏 名
	氏	名
生年月日	大・昭・平・令 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。)

○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	1 氏名	旧フリガナ	氏 名	再交付理由	5 亡失
	2 本籍	旧本籍	都道府県 旧本籍コード		6 滅失
	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 免状番号			8 破損

旧姓削除 (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。)

(氏名欄に括弧で旧姓を併記する場合は「記載・変更」に、括弧ごと旧姓を削除する場合は「旧姓削除」にレ点を入れる。)

※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
交付を受けている危険物取扱者免状	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 年 月 日				
	乙 5	昭・平・令 年 月 日				
	乙 6	昭・平・令 年 月 日				
	丙	昭・平・令 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、日本産業規格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。