

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										ご記入ください。 （※）										こちらでも可。しつかりのり付けする。 セロハンテープ不可									
申請者氏名		フリガナ																				氏名																											
		氏																																															
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（ ）																											

○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																					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・令							年			月			日生	8 破 損						
4 写 真	☐ 一部自主返納		免状番号																					

(免許番号は、免許の写真下に記載されている番号です。古い免許では、記載されていない場合があります。)

☐ 旧姓削除

※ 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
手数料納付方法は、 裏面記載のとおり	交付を受けている 消防設備士免状	甲特	昭・平・令 年 月 日				
		甲 1	昭・平・令 年 月 日				
		甲 2	昭・平・令 年 月 日				
		甲 3	昭・平・令 年 月 日				
		甲 4	昭・平・令 年 月 日				
		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 年 月 日					
※ 経 過 欄							

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。

・福井県の「手数料納付システム」により納付又は「納付書」により金融機関・コンビニエンスストアで納付してください。

- お手続き完了後に、「決済完了のお知らせ」等のメールが届きますので、その中の申込番号（取引ID：12桁）を下記に記入してください。

				-					-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

- (はがれないように納入済証を
のりづけしてください。)



県消防保安課
手数料納付システム



県消防保安課
納付書

＜手数料納付についての問合せ先＞

福井県防災安全部消防保安課

電話 0776-20-0309

北海道	01	福島	07	東京	13	山梨	19	滋賀	25	鳥取	31	香川	37	熊本	43
青森	02	茨城	08	神奈川	14	長野	20	京都	26	島根	32	愛媛	38	大分	44
岩手	03	栃木	09	新潟	15	岐阜	21	大阪	27	岡山	33	高知	39	宮崎	45
宮城	04	群馬	10	富山	16	静岡	22	兵庫	28	広島	34	福岡	40	鹿児島	46
秋田	05	埼玉	11	石川	17	愛知	23	奈良	29	山口	35	佐賀	41	沖縄	47
山形	06	千葉	12	福井	18	三重	24	和歌山	30	徳島	36	長崎	42	外国籍	99

①黒字のボールペンを使用し、かじ書で記入してください。書き損じたときは、横2本線で抹消し、その上の余白に正しく書いてください。なお、消えるボールペン及び消せるボールペン、鉛筆等の消しやすい筆記具は、使用しないでください。

- ②氏名のフリガナは、1マスに1字ずつ記入し、濁点・半濁点も1マスとってください。【例：イシタ[〃] シ[〃] ロウ】

※ 旧姓記載のフリガナは記入する必要はありません。

- ③年月日が1桁の場合は、頭に「0」を付け2桁で記入してください。【例：30年5月1日→30年05月01日】

- ④現住所欄でマスが不足する場合は、郵便が届く程度に適宜省略して記入してください。

※ 申請書の記入方法については、「免状の交付・書換え等」に掲載されています。

<https://www.shoubo-shiken.or.jp/license/docs.html>

申請区分		必要な書類等（○印のものをご用意ください。）					
		申請書	現在お持ちの 免状	証明する 書類	写真 〔この申請書 への貼付用〕	免状返送用 封筒（注1）	手数料 （注8）
①	氏名・生年月日の書換え	○	○	○（注3）	不要	○	700 円
	本籍の書換え（注2）						
	一部自主返納（注4） （消防設備士免状のみ可）	○	○	不要	不要	○	700 円
	旧姓記載・変更	○	○	○（注7）	不要	○	700 円
	旧姓削除	○	○	不要	不要	○	700 円
②	写真書換え（注5）	○	○	不要	○	○	1,600 円
③	再交付（注6）	○	不要	○	○	○	1,900 円
	汚損・破損		○				
④ 同時複数申請		②写真書換え＋①本籍等の書換え					1,600 円
		③再交付＋①本籍等の書換え					1,900 円

注1 「**免状返送用封筒**」とは、書換え又は再交付処理した免状を申請者に郵送するための封筒です。定型封筒(長さ14cm～23.5cm、幅9cm～12cm)に申請者(送付先)の郵便番号、住所及び氏名を記入し、簡易書留郵便料(50グラムまで460円)の切手を貼ってください。

注2 現住所の変更及び同一都道府県内の本籍の変更の場合は、書換えの申請を行う必要はありません。

注3 「証明する書類」とは、戸籍抄本、住民票その他公的機関が発行した文書等であって、書換えの事由を確認できるものをいいます。東京都以外の道府県で氏名又は生年月日の書換え事由の証明に住基ネットの利用を希望される場合は、事前に申請支部へ連絡してください。（写不可）

注4 一部自主返納の場合、本申請書の他に「消防設備士免状自主返納申請書」が必要になります。

注5 「写真書換え」とは、交付後10年以内ごとに免状の写真を申請の6ヶ月以内に撮影した写真に取り替えることです。

注6 「再交付」の申請は、免状を交付した都道府県及び免状の書換えをした都道府県でのみ行えます。

注7 旧姓がわかる公的機関が発行した書類（戸籍抄本、住民票等原本）

注8 手数料の納付については、各都道府県で異なりますので、事前に申請先支部（東京都の場合は、中央試験センター）へ確認してください。

一般財団法人 消防試験研究センター福井県支部

所在地 〒910-0003 福井市松本 3-16-10 福井県福井合同庁舎 5 階

電話 0776-21-7090