

消 防 設 備 士 免 狀
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(宗教上又は
医療上の理由がある場合
を除く。)、無背景、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。しっかりのり付けす
。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。

愛知県	知事殿	申 請 日	令和	年	月	日
-----	-----	-------	----	---	---	---

- この申請書の記載に当たっては、申請に際しての説明事項をお読みください。
○自宅電話番号又は携帯電話番号は、昼間に連絡の取れる電話を必ず記入してください。
○内容確認のため自宅及び勤務先等連絡先へ電話する場合がありますので、ご了承ください。

申請者氏名	フリガナ																											
	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。(例：佐藤【田中】)
○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。

[illegible]

- ※一部自主返納の場合は、
☐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、記載されていない場合は空欄で可。)

☐ 旧姓記載・変更

- (氏名欄に括弧で旧姓を併記する場合は「記載・変更」に、括弧で旧姓が併記されている免状において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。)

☐ 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				
(手数料は、裏面の 中央に重ならないよう に貼付してください。)	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							

※受付日 令和 年 月 日

※交付予定日	令和	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。