

「本籍コード」、「旧本籍コード」、「交付知事コード」																	
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										

写真裏面
記入事項
① 氏 名
② 年 齢
③ 撮影年月日

4.5 cm

3.5 cm

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。

徳島県 知事殿 申 請 日 令和 7 年 8 月 1 日

申請者氏名 フリガナ ショウホウ タロウ 氏 消防 名 太郎

生 年 月 日 大 昭・平・令 63 年 11 月 04 日生 本 籍 徳島 都道府県 本籍コード 36

郵便番号 770 - 1234 自宅電話番号又は 携帯電話番号 090 - 1234 - 5678

住 所 徳島県徳島市〇〇町 1 - 23 すだちハイツA棟102号室

勤務先等連絡先 記入は任意です (株)〇〇商事〇〇事業所 担当 〇〇
連絡先電話番号 088-1234-5678 内線(01234)

○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		再交付理由	
1 氏 名	旧氏 氏 名	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	7 汚 損	
4 写 真	☐ 旧姓記載・変更	8 破 損	

該当する事項(古い免状から変更されるもの)のみ記入

亡失等、再交付の場合は「4 写真」に○をつけずに5~8から選択

免状番号 1364 1800 1234

「写真書換え」のみの場合「4 写真」に○

※手数料欄

(証紙は、裏面に貼付してください。)

※経過欄

種類等	交付年月日	交付番号	※入力番号	交付知事	コード
甲	昭・平・令 年 月 日				
乙1	昭・平・令 27 年 08 月 31 日	00008		徳島	36
乙2	昭・平・令 年 月 日				
乙3	昭・平・令 27 年 08 月 31 日	00002		徳島	36
乙4	昭・平・令 18 年 11 月 14 日	00508		徳島	36
乙5	昭・平・令 27 年 08 月 31 日	00014		徳島	36
乙6					
丙					

交付を受けている危険物取扱者免状

危険物取扱者免状
氏 名 消防 太郎
生年月日 昭和 63 年 11 月 04 日 本 籍 徳島県

免状のとおり記入

写真の書換えは平成 37 年 8 月 31 日まで

1364 1800 1234

備考 1 この様式の大きさは、日本産業規格
2 本籍の欄は、本籍地の属する都道府県であり、外国籍の者は「外国籍」
3 ※印の欄は、記入しないこと。