

危険物取扱者
消防設備士 免状をお持ちの方へ10年目が写真書換えです。

免状の書換・再交付等の申請手続きについて

令和8年4月1日

申請事由	写真書換…(A) 免状交付年月日から10年以内	氏名・本籍書換 旧姓の記載・変更・削除 氏名、本籍の変更等 ※住所変更及び同一都道府県内の 本籍変更は書換不要	再交付…(C) 紛失・汚損（免状の写真・文字 が判別できない等）・破損等の 場合（上記理由発生の都度）
申請先 (窓口・郵送)	居住地、勤務地及び交付を受けた都道府県の (一財)消防試験研究センター支部		免状交付を受けた都道府県の (一財)消防試験研究センター支部
免状交付の スケジュール	○毎月1日～15日受付分 … 当該月の末日頃交付 ○毎月16日～末日受付分 … 翌月15日頃交付 ※15日・末日が土・日・祝の場合、その前営業日となります。年末は最終営業日。		
申請書に添 付するもの	①大分県収入証紙（申請手数料） ※破れ等がある場合は再提出になる可能性があります。		
	(A) 1,600円	(B)のみ 700円	(C) 1,900円
	収入証紙は申請書裏面の貼付指定位置に貼り付けてください。 ※写真書換(A)と同時に、氏名・本籍書換等(B)をする時は1,600円のみ ※再交付(C)と同時に、氏名・本籍書換等(B)をする時は1,900円のみ 《大分県収入証紙売さばき所》 ※当センター窓口では購入できません。 大分県各振興局、県内各土木事務所、県内各警察署内の交通安全協会、運転免許センター、 大分県職員生協(自治労会館1F)、大分県会計管理局会計課(県庁舎本館2F)等 ※他都道府県へ再交付申請をする場合の手数料は、 申請先の都道府県のセンター支部へ お問い合わせください。		
	②所持している免状（紛失した場合を除く） ※免状の携帯義務がある方は事前にご相談ください。		
	③写真(1枚) ((B)のみの場合を除く) ※申請前6ヶ月以内に撮影したもので縦4.5cm×横3.5cm。 正面上三分身像、無帽(宗教上又は医療上の理由がある場合を除く。)、無背景、枠なしとし、 鮮明なもの。背景と同化していないもの。 目や顔の輪郭が隠れていないもの。頭上に余白があるもの。パスポート規格可。		
④免状返送用封筒 〔定形封筒の表に申請者の住所・氏名(フルネーム)を記入し、下記の簡易書留郵送料分の切 手を重ならないように貼ってください。返送用封筒は各自でご用意ください。〕 〔※複数枚の免状を同封する場合、封筒裏面に全員の氏名(フルネーム)を記入してください。〕 《簡易書留郵送料》(令和8年4月1日現在) 1～6名(枚)分…460円 14～20名(枚)分…620円 36～72名(枚)分…860円 7～13名(枚)分…530円 21～35名(枚)分…670円 ↳定形外封筒を使用			
⑤証明書類(氏名・本籍・生年月日に変更等ある場合(B)) 戸籍の個人事項証明(抄本)または住民票が必要です(原本1通)。 (注1)氏名の変更は旧氏名が記載されているもの。本籍の変更は本籍地が記載されているもの。 (注2)住民票は、個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの (注3)旧姓の記載・変更・削除を希望される方は、事前にセンターへ確認のこと			

一般財団法人 消防試験研究センター大分県支部

〒870-0034 大分市都町1-2-19 大分都町第一生命ビルディング5F

(TEL) 097-537-0427 (FAX) 097-538-2430 <受付時間 平日 9:00～17:00>

※専用駐車場はありません。近隣の有料駐車場をご利用ください。

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

※申請書の記載例は裏面!! 詳細はセンターへお問合せください。

返送用封筒貼付用（あなたあて）

※封筒は各自でご用意ください。

切り取って、返送用封筒（長さ14～23.5cm、幅9～12cmの定形封筒）に貼りつけて利用してください。

※切手は重ならないよう、貼りつけてください。
汚損・破損した切手は使用できません。

簡易書留郵送料分の郵便切手を貼ってください。

普通郵便不可

表面④参照

簡易書留

(免状在中)

(一財) 消防試験研究センター
大分県支部

〒870-0034 大分市都町1丁目2番19号
大分都町第一生命ビルディング5F
TEL (097) 537-0427



・必ず受取りのできる住所(自宅・勤務先等)と氏名を記入してください。
・「様」は消さないでください。

記載例

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。しっかりとのり付けする。
セロファンテープ不可

デジタルカメラで撮影されたものは、従来の写真と同等以上の高画質で印刷したものに限りません。

※旧姓併記を希望される方は、事前にご連絡ください。

大分県		知事殿	申請日	令和〇年〇月〇日	
申請者氏名	フリガナ	オオイタ			シロウ
	氏名	大分			次郎
生月	大・昭	〇6	年	〇2	月
日		26	日		生
本籍	大分	都道府県	本籍コード	4 4	
郵便番号	870-0034	自宅電話番号又は携帯電話番号	097-537-0427		
住所	大分県大分市都町				勤務先等連絡先
	1-2-19				(株)
	大分都町第一生命ビル5F				連絡先電話番号
					〇〇-〇〇-〇〇〇〇 内線(〇〇〇)

○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、申請書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				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		
4 写真	<input type="checkbox"/> 旧姓記載・変更 <input type="checkbox"/> 旧姓削除		免状番号	1444	2375	6301	由

(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。)
※該当するものの□に✓点を付けてください。

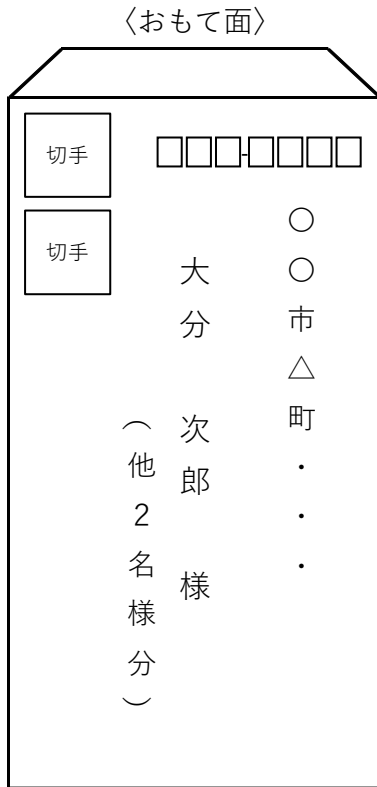
※手数料欄	種類等	交付年月日	交付番号	※入力番号	交付知事	コード	
(証紙は、裏面に貼付してください。)	甲	昭・平・令	年	月	日		
	乙1	昭・平・令	年	月	日		
	乙2	昭・平・令	年	月	日		
	乙3	昭・平・令	年	月	日		
	乙4	昭・平・令	21	08	20	00425	大分 4 4
	乙5	昭・平・令	年	月	日		
	乙6	昭・平・令	年	月	日		
丙	昭・平・令	年	月	日			
※経過欄	※受付番号						
※受付日		年		月	日		
※交付予定日		年		月	日		

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。

【返送用封筒記入例】

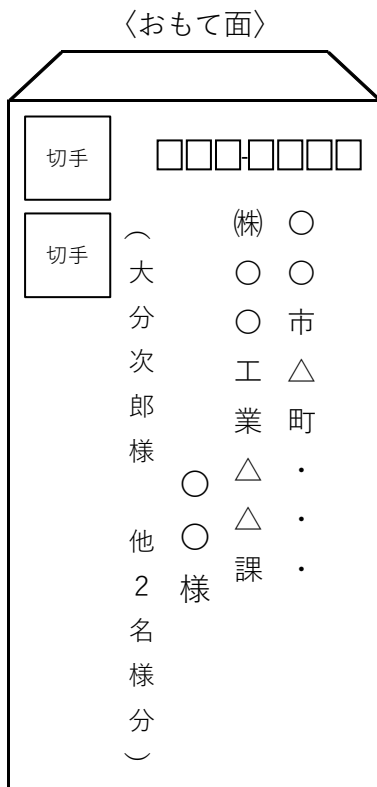
※複数名分同封の場合

①代表者（申請者）に一括送付する場合



※同封者全員の氏名を記載した名簿を提出するか、裏面に記入してください。

②会社担当者等に一括送付する場合



※同封者全員の氏名を記載した名簿を提出するか、裏面に記入してください。