別記様式第1号の4（第33条の6、第33条の7）

消　防　設　備　士　免　状
書　換　・　再　交　付　申　請　書

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す。

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してください。
6ヶ月以内に撮影したもの（正面、無帽、無背景、上三分身像）カラー、白黒どちらでもかまいません。しっかりのり付けしてください。セロファンテープ不可

知事殿	申　請　日	令和　　年　　月　　日

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。）
○一部自主返納がある場合は、□に✔点を付けてください。

書換事項				再交付理由	
1	氏　名	旧フリガナ		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。）

※手数料欄
（証紙は、裏面に貼付してください。）
※経過欄

交付を受けている消防設備士免状

種類等	交付年月日	交付番号	※入力番号	交付知事	コード
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　　年　　月　　日

※交付予定日　　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。