

消 防 設 備 士 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
(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。じつかりの
り付けする。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。

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	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																	
																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。
○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																	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	8 破損				
4 写真	<input type="checkbox"/> 一部自主返納 免状番号																			

※一部自主返納の場合は、口に
✓点を付けてください。

旧姓記載・変更

(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。)

旧姓削除

(氏名欄に括弧で旧姓を併記する場合は「記載・変更」に、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。)

※手数料欄	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	
(証紙は、裏面に 貼付してください。)		甲 特	昭・平・令													
		甲 1	昭・平・令													
		甲 2	昭・平・令													
		甲 3	昭・平・令													
		甲 4	昭・平・令													
		甲 5	昭・平・令													
		乙 1	昭・平・令													
乙 2		昭・平・令														
乙 3		昭・平・令														
乙 4	昭・平・令															
乙 5	昭・平・令															
乙 6	昭・平・令															
乙 7	昭・平・令															

※ 受付日 年 月 日

※ 受付番号

※ 交付予定日 年 月 日

- 備考
- この様式の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 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。
 - ※印の欄は、記入しないこと。