

消 防 設 備 士 免 状 書

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。しっかりの
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 日	大・昭・平・令	年 月 日 生 本籍
都道府県		本籍コード
住 所	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 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	<input type="checkbox"/> 一部自主返納 免状番号					

※一部自主返納の場合は、□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	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				
※経過欄		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

※ 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。