

(免許・免許証再交付)申請書 (免許証書替・免許更新)申請書

写真欄 (24mm×30mm)

写真は、申請前6月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽のものとし、写真の裏面に氏名を記入し、写真欄のシールを取り、はり付けること。

帳票種別 84001		①申請の区分 1.新規交付 2.再交付 3.書替 4.更新 <input type="checkbox"/>		②新規に申請する免許の種類 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		・新規に免許を申請する者のみ記入すること。 裏面備考 8を参照。	
フリガナ	(姓)	(名)		性別		男・女	
申請者氏名		フリガナ		生年月日		明・大・昭・平	年 月 日生
住所		〒 (-)		電話		()	
勤務先等連絡先		勤務先等所在地		〒 (-)		電話 ()	
③氏名(姓をカタカナで記入すること。)				④氏名(名をカタカナで記入すること。)			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
⑤郵便番号		⑧本籍地		⑨住所地		⑩送付先希望	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
フリガナ		送付先		フリガナ		電話	
裏面備考 11を参照。		〒 (-)		裏面備考 9を参照。		裏面備考 10を参照。	
①新規交付申請		⑪試験を受けた地域の番号		⑫試験年月日		⑬受験番号(右につめて記入すること。)	
試験合格による申請		1.北海道 5.近畿 2.東北 6.中国・四国 3.関東 7.九州 4.中部		7.平 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
②新規交付申請		資格内容		⑭資格取得年月日		⑮資格コード	
試験免除による申請		()		1.明 3.大 5.昭 7.平 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
④再交付申請		再交付の理由		⑯再交付コード		⑰書替コード	
フリガナ		変更前の氏名		変更前の本籍地		(都・道) (府・県)	
⑤書替申請		申請免許有効期限		⑱更新コード		⑲新可ド	
平成 年 月 日まで		⑲ポイラー溶接士免許有効期限		7.平 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
・新様式免許証(昭和63年10月1日以降に交付した免許証をいう。)を取得している者は、その免許証の番号を記入すること。		⑳免許証の番号		㉑前年度		㉒別人物ド	
・㉑、㉒又は㉓の申請が、旧様式免許証(昭和63年10月1日前に交付した免許証をいう。)である場合は、次の事項を記入すること。		㉓免許の種類		㉔交付局		㉕免許証の番号(右につめて記入すること。)	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
② ④ ⑤ 又は ⑥ の申請が、旧様式免許証(昭和63年10月1日前に交付した免許証をいう。)である場合は、次の事項を記入すること。		㉖交付年月日		昭和		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
① 有 <input type="checkbox"/>		② 他旧様式免許証の有無		⑲ 氏名イメージ		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
クレーン	移クレ	デリック	揚貨装置	(玉掛)	特ポイラー	一ポイラー	二ポイラー
特ポイラー溶	普ポイラー溶	ボイラ整備	特一圧作業	ガス溶接	林業架線	発破技士	導火線発破
電気発破	衛生管理	衛生工学	高圧室内	潜水士	エックス線	ガンマ線	

折り曲げる場合は、この所を谷に曲げる。

※印の欄は記入しないこと。(職員が記入)

(受付印)

労働局長殿

平成 年 月 日