

| フリガナ | (姓) | (名) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---|--------------------|-------|------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|-------|--------|------|------|--------|------|-------|-------|------|------|-----|-------|------|---------------|--|--|-----|--------|-------|--|--|---|----------|--|--|---|----------|--|--|---|----------|--|--|---|----------|--|--|---|----------|--|--|---|----------|
| 申請者氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令 | | 年 | 月 | 日生 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 () | | | | | | | | | | | | 電話 () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先等 連絡先 | | | 勤務先等 連絡先 所在地 | 〒 () | | | | | | | | | | | | 電話 () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 送付先 備考4を参照。 | 〒 () | | | | | | | | | | | | 電話 () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現在受けている 免許の種類 (全て○で 囲むこと) | クレ・デリ | 移クレ | (デリック) | 揚貨装置 | (玉掛) | 特ボイラー | 一ボイラー | 二ボイラー | 特ボイラー溶 | 普ボイラー溶 | ボイラー整備 | 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 | 一衛生管理 | 二衛生管理 | 衛生工学 | 高圧室内 | 潜水士 | エックス線 | ガンマ線 | (免許に付されている条件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取消しを 申請する 免許の種類 (全て○で 囲むこと) | クレ・デリ | 移クレ | (デリック) | 揚貨装置 | (玉掛) | 特ボイラー | 一ボイラー | 二ボイラー | 特ボイラー溶 | 普ボイラー溶 | ボイラー整備 | 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 | 一衛生管理 | 二衛生管理 | 衛生工学 | 高圧室内 | 潜水士 | エックス線 | ガンマ線 | (備考5を参照。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>・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。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>・取消しを申請する免許に係る免許証が、旧様式免許証(昭和63年9月30日以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。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>免許の種類 (「取消しを申請する免許の種類」 の欄の略称を記載)</th> <th>交付局</th> <th>免許証の番号</th> <th>交付年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>昭和 年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>昭和 年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>昭和 年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>昭和 年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>昭和 年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>昭和 年 月 日</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 免許の種類 (「取消しを申請する免許の種類」 の欄の略称を記載) | 交付局 | 免許証の番号 | 交付年月日 | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 |
| 免許の種類 (「取消しを申請する免許の種類」 の欄の略称を記載) | 交付局 | 免許証の番号 | 交付年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【備考】

- 記載すべき事項のない欄は、空欄のままとし、事項を選択する場合には該当事項を○で囲むこと。
- 「申請者氏名」、「生年月日」及び「住所」の欄に記入した事実を証する書面を添付すること。
- 現に受けている全ての免許の取消しを申請する場合は、写真の貼付を要しないこと。
- 免許証等を送付する先が住所と異なる場合に記入すること。
- 平成18年3月31日以前に受けたクレーン運転士免許又はデリック運転士免許の取消しを申請する場合は、「クレ・デリ」を選択した上で、この欄に取消しを申請する免許の種類を記入すること。

(受付印)

労働局長殿
令和 年 月 日