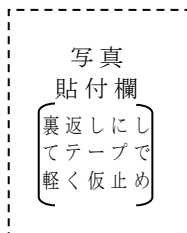
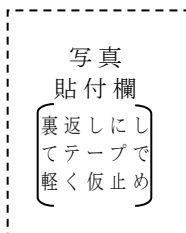


新 規
(知 事 用)



高圧ガス製造保安責任者免状 交 付 申 請 書	※整 理 番 号	
	※受 理 日	
	※交 付 番 号	
住 所	〒 ー T E L () ー	
フリガナ		
氏 名		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	
交付を受けようとする製造保安責任者免状の種類	責任者免状	
合格した試験の受験年月日と受験番号	昭和・平成・令和 年 月 日 (No.)	
受 験 地 名		

令和 年 月 日

氏名 (本人自筆)

知 事 殿

連絡先(勤務先等)

T E L () ー

内線

収入証紙貼付欄

ここには受験地の道県発行の収入証紙(福岡県にあつては領収証紙)3,400円を貼付してください。(収入印紙ではありません。)

注意: 証紙の販売を終了している都府県については所定の支払い方法となります。

詳細は、各都府県のHPをご確認ください。

注意: 住所、氏名及び生年月日等の記載項目は免状に直接反映されますので、楷書で正確に記入してください。

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ※印の項は記載しないこと。

(記載要領は次頁参照)

知/製・新

免状交付申請書(新規申請)の記載について

－ 高圧ガス製造保安責任者免状関係 －

免状の種類：乙種化学、乙種機械、丙種化学(液石)、丙種化学(特別)、
第二種冷凍機械、第三種冷凍機械

1. 免状交付申請書に必要事項を記入してください。

注意：(1)本人が記入してください。

(2)住所、氏名、生年月日は免状に直接反映されますので、楷書で正確に記入してください。

(3)「令和○年○月○日」欄には申請年月日(郵送する年月日)、「○○知事殿」欄には道府県名を、「連絡先(勤務先等)」欄には勤務先等自宅以外の電話番号(携帯可)及び氏名(本人自筆)を記入してください。

2. 写真添付欄に、同一の写真2枚(交付申請前6月以内に撮影した縦3cm・横2.4cmのものであって、無帽、正面上三分身像の無背景(カラー、白黒問わず)のもので、裏面には撮影年月日、氏名及び年齢を記載のこと。)を裏返しにして、テープで写真の裏面上端を上から軽く仮止めし、添付してください。

注意：写真縦3cm・横2.4cm角において、顔の一部又は頭部の一部が欠ける写真、また、背景に壁の模様や線・カーテンなどが写っている写真、不鮮明な写真及び印画紙以外の写真(コピーしたもの等)は受理できませんので、ご注意ください。

3. 収入証紙貼付欄には、免状交付申請手数料として、受験地の道府県発行の収入証紙(福岡県にあっては領収証紙)3,400円(過不足厳禁)を貼付してください。

なお、収入証紙は道県庁及び道県庁指定の証紙売り捌き所で購入できます。

※証紙の販売を終了している都府県については所定の支払方法となります。

詳細は、各都府県のHPをご確認ください。

4. 試験の合格を証する「合格通知書」または「合格証明書」の何れかの原本を添付してください。

注意：合格通知書等の氏名に変更があった場合には、「戸籍抄本」の原本または写しを必ず添付してください。(発行後3ヶ月以内のものであって、発行日・旧姓・新姓が確認できるもの。)

5. 申請書の送付先(必ず「簡易書留郵便」または「書留郵便」で送付してください。)
〒105-8447

東京都港区虎ノ門4-3-13 ヒューリック神谷町ビル

高圧ガス保安協会 試験・教育事業部門 宛

その他：(1)作成した免状は、申請書に記載された住所宛に簡易書留郵便で送付します。なお、当該住所宛以外への送付希望はご遠慮ください。

(2)申請に関しての不明な点の問い合わせ先は次のとおりです。

高圧ガス保安協会 試験・教育事業部門

電話 03-3436-6102 ファクシマール 0120-66-7966