

山口県被災宅地危険度判定士登録証再交付申請書

令和 年 月 日

山口県知事 様

申請者
氏 名

山口県被災宅地危険度判定士登録要綱第 1 0 条第 1 項の規定に基づき、登録証の再交付を申請します。

ふりがな 氏 名			生年月日 (和暦)	年 月 日
居住地住所		〒 TEL		
勤務先	名 称 部 署			
	所在地	〒 TEL		
登録番号				
登録年月日		年 月 日		
申請の理由		・紛失 ・汚損 ・その他（ ）		

- 注) 1 「申請者氏名」の捺印は必要ありません。
- 2 「申請の理由」は、該当するものを○で囲んでください。
- 3 写真（申請前 6 月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景の縦 3 cm横 2 cm）を 1 枚添付してください。
- 4 汚損した場合は、古い登録証を添付してください。
- 5 以下、※印欄は、記入しないでください。

※ 登録番号	※ 有効期限