

令和2年度危険物取扱者保安講習申請書 個人申請用

※受講番号

福井県知事 殿		提出する日		年	月	日
フリガナ						
受講者氏名						
現住所		〒 ー 正確にご記入ください				
生年月日		(S)・(H)	年	月	日	本籍 (都道府県名)
事業所在地		〒 ー				
フリガナ						
事業所名						
日中ご連絡先電話番号 必ずご記入ください		自宅・会社・携帯 ()				
従事している危険物施設の区分(該当するものに○をつけてください。)		ア 給油取扱所				
		イ 石油コンビナート等災害防止法上の特定事業所				
		ウ ア、イ以外の危険物施設				
※ 受付欄		受講希望日時				
		第1希望日時		第2希望日時		
		月	日	月	日	
		9:30 } 12:30	13:30 } 16:30	9:30 } 12:30	13:30 } 16:30	

受講申請者 危険物取扱者免状写し貼付欄

表面貼付欄

注：顔写真・写真下12桁数字がわかるように免状の写しを貼ってください。

裏面貼付欄

免状写真書換え又は再交付をされて免状が、お手元がない場合は□欄に✓をしてご提出ください。→

新しい免状がお手元に届き次第、免状写し(表・裏両面)を当連合会あてFAX(0776-89-1917)を必ずお願いします。

○ 申請書内容等についてご連絡する場合がありますので必ず電話番号をご記入ください。
 ○ 現住所は正確にご記入ください。
 ○ ※の欄はご記入不要です。
 ○ 太枠内は、すべてご記入ください。
 ○ この用紙が不足の場合は、複写(コピー)してご使用ください。また、ホームページからも用紙ダウンロードできます。

証紙貼付欄 受講手数料(福井県証紙 4,700円)を貼ってください。 注：収入印紙ではありません。

- ※福井銀行・福邦銀行・県内に本店のある信用金庫 本店・県内各支店などでお求めください。
- ※証紙は、水につけて重ならないよう枠内に貼ってください。
- ※証紙が貼り切れない場合は裏面に貼ってください。