

フリガナ	(姓)	(名)	写真欄(24mm×30mm)備考3を参照。 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、貼り付けること。																								
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	勤務先等の 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)	<table style="font-size: 8px; text-align: center;"> <tr> <td>クレ・デリ</td><td>移クレ</td><td>(デリック)</td><td>揚貨装置</td><td>(玉掛)</td><td>特ボイラー</td><td>一ボイラー</td><td>二ボイラー</td><td>特ボイラー</td><td>普ボイラー</td><td>ボイラー整備</td><td>特一圧作業</td><td>ガス溶接</td><td>林業架線</td><td>発破技士</td><td>導火線発破</td><td>電気発破</td><td>一衛生管理</td><td>二衛生管理</td><td>衛生工学</td><td>高圧室内</td><td>潜水士</td><td>エックス線</td><td>ガンマ線</td> </tr> </table>		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	普ボイラー	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)
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	普ボイラー	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				
取消しを 申請する 免許の種類 (全て○で囲む こと)	<table style="font-size: 8px; text-align: center;"> <tr> <td>クレ・デリ</td><td>移クレ</td><td>(デリック)</td><td>揚貨装置</td><td>(玉掛)</td><td>特ボイラー</td><td>一ボイラー</td><td>二ボイラー</td><td>特ボイラー</td><td>普ボイラー</td><td>ボイラー整備</td><td>特一圧作業</td><td>ガス溶接</td><td>林業架線</td><td>発破技士</td><td>導火線発破</td><td>電気発破</td><td>一衛生管理</td><td>二衛生管理</td><td>衛生工学</td><td>高圧室内</td><td>潜水士</td><td>エックス線</td><td>ガンマ線</td> </tr> </table>		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	普ボイラー	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。)
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	普ボイラー	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				

・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。

・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。

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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	昭和 年 月 日

【備考】

- 1 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。
- 2 「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。
- 3 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。
- 4 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。
- 5 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