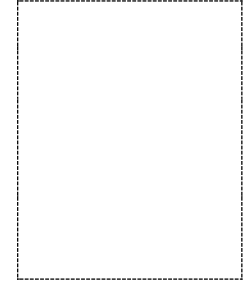


免許取消申請書

写真欄(24mm×30mm)備考3を参照。

フリガナ 申請者氏名	(姓)	(名)	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生		



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。

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 ()		

現に受けている免許の種類 (全て○で囲むこと)	<input type="checkbox"/> クレ・デリ <input type="checkbox"/> 移クレ <input type="checkbox"/> (デリック) <input type="checkbox"/> 揚貨装置 <input type="checkbox"/> (玉掛) <input type="checkbox"/> 特ボイラー <input type="checkbox"/> 一ボイラー <input type="checkbox"/> 二ボイラー <input type="checkbox"/> 特ボイラ溶 <input type="checkbox"/> 普ボイラ溶 <input type="checkbox"/> ボイラ整備 <input type="checkbox"/> 特一圧作業 <input type="checkbox"/> ガス溶接 <input type="checkbox"/> 林業架線 <input type="checkbox"/> 発破技士 <input type="checkbox"/> 導火線発破 <input type="checkbox"/> 電気発破 <input type="checkbox"/> 一衛生管理 <input type="checkbox"/> 二衛生管理 <input type="checkbox"/> 衛生工学 <input type="checkbox"/> 高圧室内 <input type="checkbox"/> 潜水士 <input type="checkbox"/> エックス線 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> クレ・デリ <input type="checkbox"/> 移クレ <input type="checkbox"/> (デリック) <input type="checkbox"/> 揚貨装置 <input type="checkbox"/> (玉掛) <input type="checkbox"/> 特ボイラー <input type="checkbox"/> 一ボイラー <input type="checkbox"/> 二ボイラー <input type="checkbox"/> 特ボイラ溶 <input type="checkbox"/> 普ボイラ溶 <input type="checkbox"/> ボイラ整備 <input type="checkbox"/> 特一圧作業 <input type="checkbox"/> ガス溶接 <input type="checkbox"/> 林業架線 <input type="checkbox"/> 発破技士 <input type="checkbox"/> 導火線発破 <input type="checkbox"/> 電気発破 <input type="checkbox"/> 一衛生管理 <input type="checkbox"/> 二衛生管理 <input type="checkbox"/> 衛生工学 <input type="checkbox"/> 高圧室内 <input type="checkbox"/> 潜水士 <input type="checkbox"/> エックス線 <input type="checkbox"/> ガンマ線	(備考5を参照。)

・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
		[][][][][][][][][][]	昭和 年 月 日
		[][][][][][][][][][]	昭和 年 月 日
		[][][][][][][][][][]	昭和 年 月 日
		[][][][][][][][][][]	昭和 年 月 日
		[][][][][][][][][][]	昭和 年 月 日
		[][][][][][][][][][]	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。



労働局長殿
令和 年 月 日