

※ 登録番号	
※ 再交付 年月日	

収	入	印	紙	欄
---	---	---	---	---

## 免許証再交付申請書

登録番号	第					号	登録年月日	大	正			年		月		日
------	---	--	--	--	--	---	-------	---	---	--	--	---	--	---	--	---

コード番号			
本籍 (国籍)		都道府県	

ふりがな	(氏)	(名)
氏名		
※		

性別	男
	女

生年月日	明	治				年		月		日	※					
------	---	---	--	--	--	---	--	---	--	---	---	--	--	--	--	--

免許取得 資格	昭	和			年			月	施行	第		回	試験合格
	(上記試験以外により免許を受けた者にとっては、その資格)												

上記により 免許証を（き損・亡失）したので、関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

平成 年 月 日

コード番号				電話	( )
住所	都道府県				
氏名				印	

厚生労働大臣

殿

※厚生労働省の受付印	※都道府県の受付印	※保健所の受付印
	都道府県 コード	