

※ 受理年月日	年 月 日
※ 受理番号	
※ 交付年月日	年 月 日

駐車監視員資格者証再交付申請書

年 月 日

茨城県公安委員会 殿

(申請者の氏名)

申請者	本籍				都道府県
	住所	〒 —			(自宅・携帯)
	(ふりがな)				写真 (縦3.0cm × 横2.4cm)
	氏名	-----		性別 男・女	
	生年月日	年 月 日生			
勤務先その他の連絡先	電話 () —				
資格者証番号	資格者証番号				
	交付年月日	年 月 日			
再交付を申請する事由					

- 記載要領
- ※印の欄には、記載しないこと。
 - 申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上三半身、無背景のもので、縦の長さ3.0センチメートル、横の長さ2.4センチメートルのものとし、裏面に氏名と撮影年月日を記載して2枚添付（うち1枚は申請書に貼付）すること。
 - 「再交付を申請する事由」欄には、亡失又は滅失の状況を記載すること。
 - 所定の欄に記載することができないときは、別紙に記載の上、これを添付すること。

手数料貼付欄

ここに収入証紙を剥がれないように貼る。	ここに収入証紙を剥がれないように貼る。	ここに収入証紙を剥がれないように貼る。
---------------------	---------------------	---------------------

備考 申請者は、氏名を記載し、及び押印することに代えて、署名することができる。