

※受理年月日	年 月 日
※受理番号	
※再交付年月日	年 月 日

駐車監視員資格者証再交付申請書

年 月 日

大阪府公安委員会 殿

(申請者の氏名)

申請者	本籍 (国籍)	都道府県															
	住所	郵便番号 (    )												都道府県			
	(フリガナ) 氏名	姓											名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成			年	月	日生	写 真 (縦 3.0cm 横 2.4cm)									
	連絡先	(自宅電話)			-	-											
		(携帯電話)			-	-											
	勤務先その他の連絡先	(勤務先等名称)															
		(電話番号)			-	-											
	資格者証 番号	第											号				
交付年月日	年	月	日														
再交付を申請する事由																	

- 備考 1 ※印欄には、記載しないこと。  
 2 写真は、申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦の長さ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で同じもの2枚とし、1枚は本用紙にはり付け、もう1枚はその裏面に氏名及び撮影年月日を記載して添付すること。  
 3 文字は、左詰めで記載し、枠からはみ出さないよう丁寧に記載すること。  
 4 性別欄及び生年月日欄は、該当する□にレ印を付すること。  
 5 枠内の年月日の日付が1桁の場合は、十の位に0を記載すること。  
 6 生年月日欄以外の「年月日」は、元号を冠して記載すること。  
 7 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。  
 8 所定の欄に記載しきれないときは、別紙に記載の上、これを添付すること。