第４号様式（第８条関係）

|  |
| --- |
| 　年　　月　　日 　大阪府知事　様（申請者）氏名　　　　　　　　　　　　　大阪府被災建築物応急危険度判定士登録証再交付申請書大阪府被災建築物応急危険度判定士登録要綱第８条第１項の規定に基づき、登録証の再交付を申請します。 |
|  |  | 登録番号 | 第　　　　－　　　　－　　　号　 |  |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 性　　別 | 生年月日(西暦) |
|  | 男　・　女 | 　　年　月　日 |
| 住所 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 〒 |
| 固定電話　(　　　　)　　　　－ | FAX　(　　　　)　　　　－　　　　 |
| 連絡先 | 携帯電話 | メールアドレス（携帯・ＰＣ）　 |
| 血液型 | 　A+ B+ O+ AB+ A- B- O- AB- （○で囲ってください。） |
| 再交付理由 | １.紛失　　２.破損　　　３.その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |
| ※備考 |  |  | 袋をのりづけする。 |
|  |
|  | 写真(カラー)6か月以内無帽、正面、上半身、無背景縦４cm×横３cm |  |
|
| ※欄は記入にしないでください。 | 袋に入れ、袋をのりで貼ってください。 |
|  |