

千葉県被災建築物

# 応急危険度判定士認定証再交付願

平成 年 月 日

千葉県知事様

届出者

(ふりがな)		印
氏名		
認定番号	千・ - -	
認定年月日	年 月 日	

千葉県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第9の規定に基づき、認定証の再交付を願います。

再交付の理由 (該当数字に丸をつけてください。)	
1	亡失した為
2	汚損した為
3	その他 下に理由を記入して下さい。 (理由)
添付書類	カラー写真1枚 (縦3cm横2.5cm、正面、上半身、無帽、無背景、6ヶ月以内に撮影したもの) 旧認定証 (汚損した場合)

### 注 意

再交付を受けた後、旧認定証を発見したときは速やかに届け出るものとする。  
届出者氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。

※認定欄	認定年月日	年	月	日
認定番号 千・ - - 号	有効期限	年	月	日

※欄には記入しないでください。