様式第３

　　年　　月　　日

消防設備士免状自主返納申請書

群 馬 県 知 事 　殿

申請者　住　　所：

(ﾌﾘｶﾞﾅ)

氏　　名：

本　　籍：

連 絡 先： 　　　　　－ 　　　　－

生年月日：　　　　　　　年　　　月　　　日

消防法第17条の７第１項の規定により交付を受けた消防設備士免状を自主的に返納（現に有している免状の交付を受ける資格を放棄）したいので、以下のとおり申請します。

１　免状番号（知事印上の番号）

２　返納の別　　　全部自主返納 ・ 一部自主返納（いずれかを○で囲む）

３　自主返納を希望する免状の種類等（全部自主返納の場合、記載する必要は

ありません。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類等 | 交付年月日 | 交付番号 | 交付知事 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４ 返納理由 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

５ 免状の有無 有 ・ 無（亡失又は滅失）（いずれかを○で囲む）

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　免状の自主的な返納は、現に有している免状の交付を受ける資格を放棄するも

のであり、この場合の放棄とは当該免状を交付した都道府県知事により当該資格

が取り消されることと同じ効果を有するものであることに留意すること。