

(別記様式)

免状等再交付手数料免除申請書

フリガナ							
氏 名							
生年月日	大・昭・平		年		月		日
郵便番号			自宅電話番号又は 携帯電話番号				
住 所							
免除を受けようとする理由	令和8年熊本地震により、(汚損・紛失)したため。 被災場所： 被災状況：						
雇用主等の証明 ※勤務先等で被災した場合	(氏名：)は、()の従業員であり、上記のとおり被災し、免状等を(汚損・紛失)したことを証明します。 令和 年 月 日 所在地 氏名又は名称 代表者氏名 印						
上記の理由により、()再交付手数料の免除を受けたいので、申請します。 令和 年 月 日 氏 名 印 熊本県知事 木 村 敬 様							