

第20号様式（第17条関係）

（表面）

※ 受理年月日	年 月 日
※ 受理番号	
※ 交付年月日	年 月 日
※ 資格者証番号	

駐車監視員資格者証書換え交付申請書

年 月 日

高知県公安委員会 様

（申請者の氏名）

申請者	本籍				
	住所	〒 _____ 電話 ( _____ ) _____ (自宅・携帯)			
	(ふりがな) 氏名		性別	男・女	写真
	生年月日	年 月 日生			
	勤務先その他の 連絡先	住所 名称 電話 ( _____ ) _____			
資格者証	番号				
	交付年月日	年 月 日			
書換え交付を 申請する理由					

- 記載要領
- ※印欄には、記載しないこと。
  - 写真は、申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦3.0センチメートル、横2.4センチメートルのものを2枚添付し、裏面に氏名及び撮影年月日を記入し、うち1枚を申請書に貼り付けること。
  - 「書換え交付を申請する理由」欄には、変更事項の内容及びその理由を記載すること。
  - 所定の欄に記載しきれないときは、別紙に記載の上、添付すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

