（様式８）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**認定特定行為業務従事者認定証 再交付申請書**

１　登録年月日　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　認定証登録番号　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　号

　　　（※上記１．２.の項目は、不明でしたら記入不要です。）

３　再交付申請の理由

　上記により、認定特定行為業務従事者認定証（　　号）の再交付を申請します。

　　　　　　　申　　請　　日　　　　　　　　年　　　月　　　日

 　　 　　フ リ ガ ナ

　　　　　　　氏　　 　　 名 　　　　　　（ 男 ・ 女 ）

生　年　月　日　　　　　　　　年　　　月　　　日生

　　　　　　　住　　　　　所

電　話　番　号　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　兵庫県知事　様

**添付書類等**

**□　切手を貼付し、申請者の住所・氏名を記載した返信用封筒**

**□　認定証を紛失された方で、氏名が変更になった場合は、再交付申請書では**

**なく、「（様式７）認定特定行為業務従事者認定証変更届出書」をご提出く**

**ださい。氏名が変更になったことが分かる書類（戸籍抄本の原本、新旧の変**

**更がわかる記載がある運転免許証のコピー等）も添付してください。**

 **□ 住所のみの変更で、認定証を紛失されている場合は、再交付申請書と、変**

**更届出書、住民票の原本（発行日から３か月以内、マイナンバー記載なし）**

**を添付してください。**