

該当する箇所を残し、注(1)のとおり、不要な文字は消してください。

~~訂正~~
運行管理者資格者証 (注(1))申請書
再交付

関東運輸局長

郵便局などで270円分の収入印紙を購入し、貼付してください。なお、270円を超える印紙を貼付する場合は、その付近に「過納承認」と記入し、押印してください。

月 日

収入
270円
印紙

郵便番号 _____

住所(自宅) _____

電話(連絡先) _____

(フリガナ)
氏 名

氏名変更があるときは変更後の氏名を記入して下さい。

生年月日 T.S _____ 年 月 日

資格者証の ~~訂正~~ (注(1))を受けたいの
再交付

~~第26条第1項~~
第27条第1項 (注(1))の規定により、別紙書類

資格者証を紛失してしまった場合は、4になります。なお、「1氏名変更、2汚損及び3破損」の場合は、既交付済みの資格者証の返納が必要になります。

理 由	①氏名の変更	2 汚損	3 破損	④亡失
申請前に有していた資格者証の記載内容	資格者証番号	関埼〇〇第〇〇〇〇〇号		
	名	変更前の氏名を記入して下さい。		
	生 月 日			
変更後の		変更後の氏名を記入して下さい。		

婚姻等で氏名が変更になる場合は、変更事由が確認できる書類が必要となります。

注 (1)不要の文字は消すこと。

(2)資格者証の訂正を申請する場合は、収入印紙は不要です。

(3)理由の欄は、該当する数字を○で囲むこと。

現在、運送会社に勤務している方のみ記入して下さい。

備考 所属事業所 _____

営業所名 _____ TEL () _____