

※受理年月日	年 月 日
※受理番号	
※認定年月日	年 月 日
※認定書番号	

駐車監視員資格者認定申請書

(宛先) 滋賀県公安委員会 年 月 日

次のとおり駐車監視員資格者の認定を申請します。

申請者	本籍			
	住所	〒 _____ 都道府県		
		電話 (_____) _____	(自宅・携帯)	
	(ふりがな) 氏名	_____	性別	
	生年月日	_____年 _____月 _____日生		
勤務先その他の連絡先	電話 (_____) _____			
				写真 (縦3.0cm ×横2.4cm)

実施	※認定審査日	_____年 _____月 _____日	※認定審査の結果	合 ・ 否
	※受検場所	_____		
	※受検番号	_____		

- 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（申請者が宗教上又は医療上の理由により顔の輪郭を識別することができる範囲内において頭部を布等で覆う者である場合を除く。）、正面、上三分身、無背景の縦の長さ3.0センチメートル、横の長さ2.4センチメートルのもの（裏面に氏名、生年月日及び撮影年月日を記載すること。）を貼り付けること。
 - 確認事務の委託の手続等に関する規則第10条第1項各号のいずれかに該当する者であることを証する書面を添付すること。

手数料欄	(滋賀県警察関係事務手数料収入証紙貼付)
------	----------------------