

※ 受理年月日	年 月 日
※ 受理番号	
※ 交付年月日	年 月 日

## 駐車監視員資格者証書換え交付申請書

年 月 日

(宛先)

滋賀県公安委員会

次のとおり駐車監視員資格者証の書換えを申請します。

申請者	本 籍		
	住 所	〒 — 電 話 (       ) — (自宅・携帯)	
	(ふりがな)		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日 生	写 真 (縦3.0cm ×横2.4cm)
勤務先その他の 連絡先	電 話 (       ) —		
資格者証	番 号		
	交付年月日	年 月 日	
書換え交付を 申請する事由			

記載要領

- 1 ※印欄には、記載しないこと。
- 2 「書換え交付を申請する事由」欄には変更事項の内容及びその理由を記載すること。



キャッシュレス決済用