

第7号様式

山形県知事 殿 郵便番号 (—) 住 所 ふりがな 氏 名 電話番号 (— —) メールアドレス	年 月 日		
更 新 申 請 書			
山形県被災宅地危険度判定士認定制度要綱第6第2項の規定により、次のとおり宅地危険度判定士としての認定更新を申請します。			
生 年 月 日	昭・平 年 月 日	性 別	男 ・ 女
現 認 定 番 号			
現認定年月日	年 月 日		
連 絡 先	勤 務 先	名 称 〒 — 所在地 電話番号 — — メールアドレス	
	緊急連絡先 (帰省先等あれば記入 をお願いします)	名 称 〒 — 所在地 電話番号 — — メールアドレス	
申請に当たっては、 右記の誓約を確認の上、 □に✓を記入すること。	私は、この度の申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。 <input type="checkbox"/> 私は次の各号のいずれにも該当する者ではありません。 ア 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。） イ 暴力団員等（同法第2条第6号に規定する暴力団員及び暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。以下同じ。） ウ 自己、その属する法人若しくは法人以外の団体若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員等を利用しているもの エ 暴力団又は暴力団員等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等、直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与しているもの オ 暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有しているもの		
※ 受 付 欄			写 真 縦3cm×横2.5cm カラー写真 (のりづけ)

添付書類

写真2枚（申請前6月以内に撮影した、無帽、正面、上半身、無背景の縦3.0cm、横2.5cmのカラー写真とし、1枚は本申請書に添付し、残りの1枚は写真裏面に氏名及び撮影年月日を記載し、クリップ等で留めて添付）