（別記様式１）

**手 数 料 免 除 申 請 書**

令和　　年　　月　　日

　秋田県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　手数料の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 手数料の名称 | 　教育職員免許状　再交付手数料 |
|  免除を受けようと する額 | 　 |
|  免除を受けようと する理由 | 令和５年７月１４日からの大雨により免状等を紛失 |
| 本件の責任者及び担当者並びに連絡先 | 　申請者に同じ |
| 備　考 |  |
|

* り災証明書を添付してください。