

# 特定自主検査者能力向上教育修了証 再交付 書替 申請書

該当事項を記入、又は○で囲んで下さい。

\*印欄は支部が記入します。

* 受付番号	
* 受付日	年 月 日

申請内容	申請の種類	再交付 書替
	教育の種類	
	修了証番号	
	交付年月日	年 月 日
	再交付又は書替え理由	
ふりがな 受講者氏名		
生年月日	年 月 日	
現住所	〒 -	TEL - -
修了証送付先	〒 -	TEL - -
<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>上記の通り相違ないことを証明します。</p> <p>事業所名</p> <p>〒 -</p> <p>事業所所在地</p> <p>TEL - -</p> <p>代表者名 <span style="float: right;">⑩</span></p>		

申込日	年 月 日
-----	-------

上記のとおり申請します。

申請者(本人)

⑩

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

支部御中

- 注
1. 申請にあたっては、1件につき500円とその消費税25円の合計525円の手数料を添えること。
  2. 損傷による再交付の申請にあたっては、旧修了証を書替の場合は旧修了証及びその事実を称する書面を添付すること。
  3. ご記入頂いた個人情報（太枠内）につきましては、公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実施するその他研修、各種セミナー、講習会、調査等の情報提供に使用することがあります。