

# 特定自主検査 実務研修修了証<sup>再交付</sup>書替<sup>申請書</sup>

* 受付番号	
* 受付日	年 月 日
* 登録番号	
* 顧客コード	

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。

申請内容	申請の種類	再交付 書 替
	研修の種類	記録表作成、業務点検、UT検査、解体用機械(追加規制) 月次定期自主検査(フォークリフト)
	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 - -
勤務先	会員番号	
	ふりがな	
	事業所名	
	所在地	〒

申 込 日 年 月 日

上記のとおり申請します。

申請者(本人)

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50円の合計550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つては、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、調査等の目的以外に使用することはありません。