

() 技能講習修了証 書替え 申込書

(ふりがな) 氏 名			写真貼付欄 24 mm×30 mm
	Ⓜ		
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	
住 所	〒 _____		
	TEL () -		
再交付又は 書替えの理由 (○で囲む)	1. 紛失 2. 損傷 3. 書替え (氏名の変更) 4. その他 ()		
修了証番号		交付年月日	年 月 日
修了証番号等 不明の場合	受講年月 年 月頃 受講場所		

- 備考 1. 表題の () 内には労働安全衛生規則第 78 条各号の技能講習の種類を記入し、「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字をまつ消すること。
2. 損傷による再交付の申込みの場合にあつては旧修了証を、書替えの申込みの場合にあつては旧修了証及び記載事項の異動を証する書類を添付すること。

一般社団法人 日本クレーン協会東中四国支部 殿

〒 700-0023 岡山市北区駅前町 2 丁目 5 番 24 号

TEL 086-226-0893

取引銀行 中国銀行 富田町支店

普通 837130

インボイス登録番号：T5-0106-0500-2518

- * 写真 1 枚を右上所定の欄に 1 枚貼付け (縦 3 cm、横 2.4 cm)、手数料 2, 000 円、返信用切手 434 円分、本人確認書類 (運転免許証、労働安全衛生法による免許証等) のコピー、氏名変更の場合のみ戸籍抄本、損傷・書替えの場合は旧修了証を同封のうえ現金書留で送付下さい。振込の場合は上記口座をご利用下さい。収入印紙は使用できません。
請求書・領収証が必要な場合は、申込時にお知らせください。