

(特別教育) 修了証 再交付・書替・統合 申込書

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 青森事務所 御中

令和 年 月 日

ふりがな		生 年 月 日
氏 名	Ⓜ	昭和・平成 年 月 日
現住所	〒 - 都道府県	連絡先 () -

申請資格

講習の種類	修了証番号	交付年月日
	第 号	昭・平・令 年 月 日
	第 号	昭・平・令 年 月 日
	第 号	昭・平・令 年 月 日

↑ 統合の方は申請する資格に○をつけてください。 ※ 修了証番号・交付年月日をご不明な場合は空欄のままにしてください。

再交付の理由	特別教育修了証を次のとおり滅失しましたので報告します。 なお、滅失した特別教育修了証が発見された場合は、返納します。 1. 滅失日時 年 月 日 2. 滅失場所(作業場所等、具体的に記載してください。) 3. 滅失事由(盗難、紛失、著しい損傷等、具体的に記載してください。)
書替の理由	旧氏名 ※ 氏名変更による書替の方は旧氏名のご記入をお願いいたします。()

代理人委任欄

申込者は、下記の代理人に修了証の再交付・書替・統合手続きを委任します。

申込者	Ⓜ	代理人	Ⓜ	住所
				連絡先 () -

本申込書でご提供いただいた個人情報は、再交付等の資料として使用し、他の目的に使用することはありません。

- 【備考】
- 申込書に必要事項を記入の上、写真1枚と本人確認書類(運転免許証等)の写しを添え郵送または持参してください。
 - 損傷による再交付の場合には、旧修了証を回収いたしますので添付してください。
 - 氏名変更等による書替の場合には、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面(戸籍抄本等)を添付してください。
 - 手数料 2,200円は申込時に納入してください。(口座振込)
振込先：青森みちのく銀行 青森古川支店(普)2644088
(社)ボイラ・クレーン安全協会青森事務所
 - 当青森事務所交付の特別教育修了証を統合する場合は、既存の修了証を回収させていただきますので添付してください。
 - 代理人による申込みの場合は、「代理人委任欄」に記入の上、代理人の本人確認書類(運転免許証等)を添付してください。
 - 再交付した修了証を郵送いたしますので、返信用封筒(宛先記入の上、特定記録郵便320円分の切手を貼付したものを)を添付してください。

のりづけ部分

写真
縦3.0×横2.4cm
(裏に名前)

3分身・正面脱帽・背景無地の写真を1枚貼付して下さい。

【申込先】(公社)ボイラ・クレーン安全協会青森事務所 〒038-0031 青森市三内字丸山393-2 2階 電話017-762-7205

事務処理欄	令和 年 月 日	確認	本人確認	書替確認	実施管理者	担当
	¥2,200		・運転免許証・パスポート ・住民票・健康保険証	・戸籍抄本・その他		