

() 修了証 再交付・書替・統合 申込書

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会広島事務所長 殿 平成 年 月 日

フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
申込者氏名		旧 姓 ()				
電話 (自宅)	— —	電話(携帯)	— —			
現住所	〒					

申請資格内容 (統合修了証の場合は裏面に記入してください)		
修了証番号	交付年月日	労働局登録番号
第 号	昭和 平成 年 月 日	広島労働局長登録教習機関 第 号 (※技能講習の場合ご記入下さい。)
再交付の理由	私は、上記の修了証を次のとおり滅失しましたので報告します。 なお、滅失した上記の修了証が発見された場合は、返納します。 1. 滅失日時 平成 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、著しい汚損等、具体的に記載してください。)	
書替の理由	書替事由 (氏名の変更等、具体的に記載してください。)	

代理人委任欄 (代理人による申込の場合のみご記入下さい 備考7. 参照)

申込者は、下記の代理人に修了証の再交付・書替手続きを委任します。

申込者	代理人	住所
		電話 — —

【備考】 1. 手数料 2,200円(内消費税 200円) を申込時に納入してください。

2. 写真1枚 (縦3cm×横2.4cm) を添付してください。

(正面、脱帽、上三分身、背景無地、6ヶ月以内に撮影したもの)

3. 本人を確認するもの (下表参考) の写しを添付してください。(郵送の場合は写真付きの物)

4. 郵送で申し込まれた方は、修了証を郵送 (簡易書留) にてお送りしますので返信用封筒 (宛名 (送り先) 明記)、切手 404円分を貼付) を添付し、現金書留でお送りください。

5. 損傷による再交付の場合には、旧修了証を添付してください。

6. 氏名変更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明する書面 (戸籍抄本等) を添付してください。なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。

7. 代理人による申込の場合は、「代理人委任欄」を記入してください。又、代理人本人が確認できる証明書 (運転免許証) 等を添付してください。

8. 個人情報に係る事項は、修了証再交付等に係る本人確認のために使用します。

上部貼付

写真貼付欄

※平成 年 月 日	決済	担当
※納入済み 円		

本人確認
・各種免許証・健康保険証・パスポート ・戸籍抄本・住民票・その他

*領収証宛名 (

) 申請者以外で領収証をご希望の場合はご記入下さい。