

再交付 安全衛生教育修了証 書替 申込書

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 茨城事務所 宛

令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	昭・平 年 月 日
申込者氏名	①	☎	- -
現住所	〒		
申請資格			
講習の種類	修了証番号	交付年月日	
	第 号	S・H・R	年 月 日
	第 号	S・H・R	年 月 日
	第 号	S・H・R	年 月 日
	第 号	S・H・R	年 月 日
	第 号	S・H・R	年 月 日
再交付の理由	<p>私は、安全衛生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、滅失した修了証が発見された場合は、返納します。</p> <p>1.滅失日時 平成・令和 年 月 日</p> <p>2.滅失場所(作業場所等、具体的に記載してください。)</p> <p>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。)</p>		
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

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	①	代理人	①	住所
			☎	- -

- 【備考】
- 1.手数料(1件につき 2,000 円+ 消費税)を申込時に納入してください。
 - 2.写真 1 枚(縦 4cm ×横 3cm)6ヶ月以内に撮影したものを添付してください。
(正面、脱帽、上三分身、背景無地)
 - 3.本人を確認するもの(運転免許証等)の写しを添付してください。
 - 4.書替および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。
 - 5.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する書面を添付してください。
 - 6.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もの(運転免許証等)の写しを添付してください。

令和 年 月 日	
納入済み	円

本人確認	
・自動車運転免許証	・戸籍抄本等
・パスポート	・その他

受領欄: _____ / 受領しました。 ①