

安全教育修了証 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 いわき事務所 御中

平成 年 月 日

フリガナ				旧姓（ ）			
申込者氏名							
生年月日	昭・平	年	月	日	電話	—	—
現住所	〒						
申込みの種類	安全教育講習の種類		修了証番号		修了（交付）年月日		
再交付・書替・統合			第 号		昭・平 年 月 日		
再交付・書替・統合			第 号		昭・平 年 月 日		
再交付・書替・統合			第 号		昭・平 年 月 日		
再交付・書替・統合			第 号		昭・平 年 月 日		
再交付・書替・統合			第 号		昭・平 年 月 日		
↑該当する申込みの種類に○印を付けてください。（統合交付する場合、既存の安全教育修了証を回収します。）							
再交付の理由	私は、安全教育講習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。 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

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		印	代 理		印	住所	
						TEL	— —

- 【備考】1.手数料：2,000円（消費税別途）を申込時に納入してください。
 2.写真：1枚を添付してください。
 （縦3cm×横2.4cm、6ヵ月以内に撮影、正面、脱帽、上三分身、背景無地）
 3.本人を確認できるもの（運転免許証等）の写しを添付してください。
 4.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（戸籍抄本等）を添付してください。
 6.代理人による申込の場合には、「代理人委任欄」を記入してください。
 又、代理人本人を確認できるもの（運転免許証等）の写しを添付してください。
 7.いわき事務所交付の安全教育講習修了証を統合する場合は、既存の修了証（原本）を添付してください。
 8.郵送により申し込まれた場合は、修了証用返信封筒（392円切手貼付）を同封ください。

（上部のりつけ）
写 真
※裏面に名前をご記入ください。

※平成 年 月 日	決 裁	担 当	本人確認
※納入済み 円			・各種免許証・健康保険証・パスポート ・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。
 〒971-8181 いわき市泉町本谷字作123 電話 0246-58-9300 FAX0246-58-9301