

( ) 修了証 再交付・書替・統合 申込書  
 公益社団法人ポイラ・クレーン安全協会埼玉事務所長 殿 令和 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	〒					

↓ 統合を希望する場合は、再交付等される技能講習名の下に統合される技能講習名を記載し、左側に○を付けて下さい。(統合される既存の修了証は回収致します)

申請資格内容		
講習の種類	修了証番号	修了年月日
		昭和 平成 令和 年 月 日
		昭和 平成 令和 年 月 日
		昭和 平成 令和 年 月 日
		昭和 平成 令和 年 月 日
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・令和 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(本籍の変更、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】
- 手数料 3,300円(内消費税300円)を申込時に納入してください。
  - 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)
  - 本人を確認するもの(自動車運転免許証)等の写しを添付してください。
  - 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)を添付してください。
  - 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。
  - 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。
  - 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、代理人本人が確認できる証明書(運転免許証)等を添付してください。
  - 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

※令和 年 月 日	決 済	担 当	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
※納入済み	円		

\*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。  
 ※領収証は現金入金の場合のみ送付致します。

〒330-0801 さいたま市大宮区土手町1-2 JA共済埼玉ビル6F 電話048-643-1543 FAX048-643-1543

振込先 武蔵野銀行大宮支店(普) 031874(公社)ポイラ・クレーン安全協会  
 ※申込者名以外でお振り込みされる場合には、振込者名をご記入ください( )