

# 安全衛生教育・安全教育修了証 再交付・書替・統合 申込書

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						
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 ・ 無		併記を希望する 氏名又は通称				
電話(自宅)	- -	電話(携帯)	- -			
現住所	〒 -					
申込みの種類	安全衛生教育・安全教育の種類	修了証番号	修了(交付)年月日			
再交付・書替・統合		第 号	昭・平・令 年 月 日			
再交付・書替・統合		第 号	昭・平・令 年 月 日			
再交付・書替・統合		第 号	昭・平・令 年 月 日			
再交付・書替・統合		第 号	昭・平・令 年 月 日			
↑該当する申込みの種類に○印を付けてください。		↑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	<p>私は、安全衛生教育・安全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、滅失した安全衛生教育・安全教育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						

## 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	印	代理	印	住所	TEL	-	-
-----	---	----	---	----	-----	---	---

- [備考]
- 手数料を申込時に納入してください。
  - 写真1枚を貼付してください。(縦3cm×横2.4cm、6カ月以内に撮影、正面、脱帽、上三分身、背景無地)
  - 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。
  - 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する書面(戸籍抄本等)を添付してください。
  - 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。
  - 郵送により申し込まれた場合は、修了証用返信封筒(434円切手貼付)を同封ください。
  - 山形事務所交付の安全衛生教育・安全教育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。
  - 旧姓を使用した氏名の記載を希望する場合は、戸籍抄本、住民票、自動車運転免許証等の旧姓が確認できる証明書、また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書による原本確認が必要です。なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
  - 支払い証明書をご希望の場合はご記入ください。宛名( )

### 写真貼付

6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景、見切れなきもの  
(3.0×2.4cm)

※令和 年 月 日	決 済	担 当
※納入済み ( 振込日 / )	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