申

現住所

(

)修了証書 再交付・書替 申込書

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所長 殿

					+	月	P
フリガナ	生年月日	昭和		年	月		日
	エーハゖ	平成		+			Н
込者氏名	旧 姓()	
	電話		_		_		

申請資格內容							
修 了 証	番号	交 尓	上年 月	目		労 働 局 登 録 番 号	
				月		○○労働局長登録教習機関	
第	号		年		目	第 号	
77			+		Н	(※技能講習の場合ご記入下さ	
						い。)	
	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		年	月		日	
再交付の理由	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	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	(1)	代理	(FI)	住所	Î			
者		人		電記	f – –			

【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。

上部貼付

- 2. 写真1枚(縦3cm×横2.4cm)を添付してください。*安全教育は不要 (正面、脱帽、上三分身、背景無地、6ヶ月以内に撮影したもの。サングラスは不可。)
- 3. 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。

写真貼付欄

- 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460円分を貼付)**を添付してください。
- 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. <u>氏名変更による書替の場合</u>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。
- 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。

*	年	月	目	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
住民票・そ	の他			

	講習の種類	修了証番号	交付年月日	※1. 修了証の統合は、当協会発
修了証				行分に限ります。
統合				※2. 統合は技能講習、特別教育
				別々の申請となります。
申込欄				※3. 統合修了証交付時に旧修了
				証を回収します。