

修了証（再交付・書替）申込書

フリガナ				写真貼付 縦3.0cm 横2.4cm
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	性別	男・女
住所	〒 -			
再交付又は書替の理由 (○印を付けて下さい)	紛失・盗難・損傷・焼失・書替(姓名変更)・統合・その他()			

修了証の種類	修了証番号	交付年月日	※基準協会使用欄
	第 号	昭和・平成 年 月 日	※SEQ No.
	第 号	昭和・平成 年 月 日	※SEQ No.
	第 号	昭和・平成 年 月 日	※SEQ No.
	第 号	昭和・平成 年 月 日	※SEQ No.
	第 号	昭和・平成 年 月 日	※SEQ No.

平成 年 月 日

申込者氏名(本人) 印

TEL () -
日中連絡できる番号をご記入ください

一般社団法人 秋田県労働基準協会長 殿

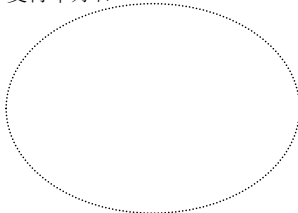
備考

- 表題の「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 損傷による再交付の申請にあっては現修了証を、滅失の場合にあってはその滅失を証する書面(始末書等)を、書替にあっては現修了証及び記載事項の異動を証する書面(戸籍抄本等)を添付すること。

***詳細は裏面に記載**

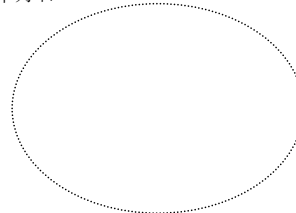
- 写真(縦3.0cm×横2.4cm)1枚を貼付してください。
- 再交付、書替の手数料として**2,160円(税込)**を納付すること。※種別(技能/特別教育/安全衛生教育)×手数料
- 郵便で申込の場合は、上記《手数料》を現金書留又は、普通為替等で《申込書》、《添付書類》、《返信用封筒》に住所、氏名を記入し**392円分**の切手(定型郵便82円と簡易書留310円)を貼付と一緒にお送りください。

受付年月日



〒010-0921
秋田県秋田市大町三丁目2番44号
協働大町ビル3階
一般社団法人 秋田県労働基準協会
TEL 018-862-3362
FAX 018-862-3729

再交付年月日



◆再交付の際は、次の欄に記入してください。

滅 失 の 経 緯		
<p>私は、貴会長より交付を受けた修了証を不注意により滅失いたしました。今後は厳重に保管いたしますので再交付されたくお願い申し上げます。</p> <p>なお、滅失した修了証が発見された場合は、返納します。</p>		
1. 滅失年月	昭和・平成	年 月頃
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)		
一般社団法人 秋田県労働基準協会長 殿		
平成	年 月 日	申請者(本人) 印

◆書替発行の際は、次の欄に記入してください。

	氏 名	書 替 理 由
新		
旧		

※ 記載事項の異動を証する書面(戸籍抄本等、裏書がある運転免許証のコピー)を添付すること。