

高所作業車運転技能講習修了証 再交付替 申込書

ふりがな			写真添付 のりづけ 写真 3.0cm × 2.4cm 申請前6ヶ月以 内に撮影した上 三分身正面脱帽 のもの。(裏面 に氏名を記入)
氏名	男・女	印	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
現住所	〒 _____ TEL (_____)		
修了証番号			
再交付又は書替の理由	婚姻(養子縁組) 新氏名 _____ 旧氏名 _____ 紛失 損傷(汚染) 盗難 その他		
申込日	令和 年 月 日		

奈良労働局長登録教習機関
(公社) 建設荷役車両安全技術協会奈良県支部長 殿
〒630-8113 奈良市法蓮町163番地の1
TEL0742-93-5181

銀行送金の場合
南都銀行 大宮支店
普通預金 No.430120
(公社) 建荷協奈良県支部

- (注) 1. 損傷による再交付の申込みの場合については「旧修了証」を、書替の申込みの場合については、「旧修了証」及び「記載事項の移動を証する書面」(健康保険証、自動車運転免許証等の写し)を提示してください。
姓名を変更された場合は、旧姓名、現姓名が記載されているもの戸籍抄本、若しくは謄本を提示してください。
旧修了証・健康保険証の写し・戸籍抄本などは、返戻します。
2. ※印欄は記入しないこと。

※ 交付日 令和 年 月 日

※台帳整理済