

再 交 付 申 込 書
書 替

() 特別教育修了証

(ふ り が な)	
氏 名	
生 年 月 日	
本 籍 地	
住 所	
再 交 付 又 は 書 替 の 理 由	
修了証NO 又は受講された年月日 (わかる範囲で結構です)	

上記の通り手数料 2,100(税込) 円を添えて申請します

平成 年 月 日

修了者氏名

Ⓜ

一般社団法人
大垣労働基準協会 殿

-
- ・ 再交付手数料 2,100 円(現金でお願いします)
 - ・ 郵送をご希望の場合 簡易書留料 392 円分の切手を貼った返信用封筒
 - ・ 住所・氏名に変更のある方は自動車運転免許証のコピー
 - ・ 書替えの方は旧修了証を返却願います。

※ご提出頂きました個人情報に関する書類は再交付・書替の目的以外には使用致しません

【 郵送・お問合わせ先】

〒 503-0803

大垣市小野4丁目35番地10(大垣市情報工房 4階)

一般社団法人 大垣労働基準協会

T E L (0584) 73-2272

F A X (0584) 73-2257