

() 特別教育修了証 再交付 申込書
書 替

(ふ り が な)	
氏 名	
生 年 月 日	
住 所	
再交付又は書替の理由	
修了証 NO	No.
修了証交付年月日 (わかる範囲で結構です)	昭和・平成・令和 年 月 日

上記の通り手数料 2,100(税込) 円を添えて申請します

令和 年 月 日

修了者氏名

印

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 404 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

TEL (0584)73-2272

FAX (0584)73-2257