

(様式9)

# 有機溶剤作業主任者技能講習修了証

(再交付・書き替え・証明書交付) 申込書

(ふりがな) 氏 名		写真貼付欄 写真裏面に氏名を 記入してください。
生 年 月 日		タテ 30mm ヨコ 25mm
住 所		
再交付等の理由		
修了証NO 修了証交付年月日 (わかる範囲で結構です)	No. 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

申込者氏名

印

一般社団法人 大垣労働基準協会 殿

## 備 考

- 1 表題の( )内は不要文字を抹消すること。
- 2 損傷による再交付又は修了証明書の交付の申し込みの場合は旧修了証を添付すること。
- 3 氏名の変更による書き替え又は修了証明書の交付申込にあつては、旧修了証及び旧修了証の記載事項の異動を証する書面を添付すること。
- 4 修了証交付年月日及び修了証番号が不明の場合は、記入を要しない。
- 5 申込前6ヶ月以内に撮影した、正面、脱帽、上三分身(胸から上)、無背景の写真を添付すること。

・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