

様式第4号

(印刷は横向きA4サイズ)

技能講習修了証

再交付
書替

申込書

種別		交付年月日※	昭和・平成・令和 年 月 日
(ふりがな)		修了証番号※	
氏名		※交付年月日、修了番号が不明の場合空欄のまま提出ください。当連合会にて調べます。	
現住所	(〒 -) 電話(日中の連絡先) FAX		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	再交付又は書替の理由	

修了証再交付・書替手数料2,000円(10%消費税込)

申請日 令和 年 月 日

〒514-0008 津市上浜町1丁目293-4

一般社団法人三重労働基準協会連合会長 殿

申込者氏名(本人) 印

- 備考
- 種別欄には該当する講習の名称を記入してください。
 - 氏名変更の場合は、異動を証する書面(戸籍謄本又は抄本)を添付し、現在の修了証を返還してください。
 - 再交付・書替手数料2,000円を添えて提出してください。滅失(紛失・焼失・盗難等)の場合を除き、現在の修了証を返還してください。
提出方法: 来所/現金書留/振込...希望される方は別紙をご覧ください。
 - 郵送を希望される方は、返信用封筒に宛先を記入し、404円分の切手(簡易書留料含む)を貼り、提出してください。
 - 申込者の個人情報については当連合会が責任をもって適正に管理し、二次利用することはありません。

問い合わせ先TEL 059-227-1051

(手交の場合) 受取者氏名自署

◎以下、連合会使用欄のため、申込者は記入しないでください。

本人又は代理人確認	運転免許証/他()	※返還された修了証は本紙下部に貼付のこと。	台帳確認者印	受付日付印
入金方法: 現金/振込	領収証No. / 振込日	※氏名変更の場合		
システム入力確認	再交付日付及び理由()・住所()	戸籍謄本又は抄本の確認・返却()		
修了証裏面印字	再交付() / 書替()			