

普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習修了証  
(再交付・書替) 申請書

写真添付

2.4×3.6cm

修了証番号	※ 号 ( 福島労働基準局長・福島労働局長・指定・登録 ) ( 昭和・平成 ) 年 月 日付 第 号				
交付年月日	※ 年 月 日				
ふりがな					
氏 名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生				
現住所	〒		TEL		
所属事業場名 所在地	〒		TEL		
再交付理由					
令和 年 月 日					
申請者 印					
一般社団法人日本ボイラ協会福島支部長 殿					
<申請にあたって>					
1 損傷による再交付の場合は旧修了証を、書替申請の場合は旧修了証及び記載事項の異動を証明する書面(個人番号記載なし)を添付すること 又、紛失等の場合は本人確認証明書<住民票(個人番号記載なし)・健康保険被保険者証の写し・運転免許証の写し(表裏)等のいずれか」を添付すること					
2 台帳検索のため、 <u>何年、何月、受講会場名等を必ず記入</u> してください ( _____ 年 _____ 月 会場 : _____ )					
3 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">写 真 (2.4×3.6cm) 2枚</span>					
4 再交付・書替 手数料 <u>1,650 円</u>					
5 修了証の郵送料(簡易書留) <u>404 円</u> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 20px;">合計 2,054 円 (消費税込)</span>					
6 ※印欄は記入しないでください					
※ 記録事項	年	月	日	再交付・書替	決裁印 手数料受領 係印