

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

3.0×2.4cm

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	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)	有 / 無			
	併記を希望する氏名又は通称				
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 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、旧姓・通称が記載された証明書(戸籍謄本・住民票・自動車免許証の写し等)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 写 真 (3.0×2.4cm) 2枚 (申請書用1枚、修了証用1枚) 4 再交付・書替 手数料 <u>2,200 円 (消費税込)</u> 5 ※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