

修了証 再交付 申請書 書 替

種 別 (教育の種類)		交付年月日	年 月 日
氏 名		修了証番号	
生年月日	年 月 日生		
現住所	〒 TEL		
再交付又は 書替の理由	再交付: <input type="checkbox"/> 紛失、 <input type="checkbox"/> 破損、 <input type="checkbox"/> その他()		
	書 替: <input type="checkbox"/> 氏名変更		

上記のとおり、手数料1,500円を添えて申請します。

年 月 日

申請者氏名(本人) _____ ⑩

津労働基準協会長 殿

(協会確認欄)

受領者	送付日	台帳確認	本人確認
年 月 日			<ul style="list-style-type: none"> ・ 運転免許証 ・ 健康保険証等
氏名			

問合せ先 TEL 059-227-3817 FAX 059-225-0995

◎ ご本人以外の方が窓口で申請される場合は、下記の「委任状」に署名又は記入・押印のうえ申請してください。

委 任 状

年 月 日

申請者氏名(本人) _____ ⑩

私は、修了証再交付(書替)申請書の提出 及び 修了証の受取りを下記の代理人に委任いたします。

代理人氏名 _____