

< 修了証 再交付 申請書 書替 >

修了証番号	号	交付年月日	昭和 平成	年	月	日
フリガナ 氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日生		
住所	〒 _____					
	TEL ()					
再交付又は書替の理由						

年 月 日

申請者

印

(一社)白河労働基準協会長 殿

〒961-0829 白河市十三原道上3-17

TEL 0248-24-0961

FAX 0248-24-0950

《備考》

1. 表題の< >内には、修了証の種類を記入し、「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消して下さい。
2. 申請の内容により、下記の書面を添付してください。
 - ① 氏名変更による書替の場合 …… 氏名変更を証する書面 ・ 旧修了証
 - ② 損傷による再交付の場合 …… 旧修了証
住民票又は自動車運転免許証の写し
 - ③ 紛失による再交付の場合 …… 住民票又は運転免許証の写し
※住民票は個人番号(マイナンバー)の記載のないものであること(必須)
3. 写真 (2.4cm × 3.0cm) 1枚
4. 再交付・書替手数料 2,000 円を添えてお申し込み下さい。
5. 再交付又は書替後に修了証の送付を希望する場合は 切手 404 円分を貼った定型封筒(簡易書留代)をご提出ください。

所属事業場 (個人申請時 記入不要)	名称				
	所在地	〒 _____	TEL	()	
※記録事項				※取扱者印	

※印には記入しないで下さい。