

建築物石綿含有建材調査者講習(修了・受講)証明書 再交付・書替 申請書

写真
3cm×2.4cm
正面・無帽
のりづけ
(受講証明書申請
の場合は不要)

(太枠内に必要事項をご記入ください)

ふりがな				年 月 日
申請者氏名			生年月日	昭和・平成 年 月 日
	併記を希望する場合の旧姓又は通称			
現住所	〒 _____			
TEL	(連絡の取れる番号を記入してください)			
修了証返送先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> その他 〒 _____ TEL _____			
再交付・書替をする証明書の種類	<input type="checkbox"/> 修了証明書 ・ <input type="checkbox"/> 受講証明書		証明書番号	交付年月日
	<input type="checkbox"/> 一般調査者 ・ <input type="checkbox"/> 一戸建て調査者			年 月 日
再交付の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 該当に <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 損傷 <small>「紛失、盗難、焼失」の場合は、【修了証明書紛失事由】に記入すること。 「損傷」の場合は、【旧修了証明書】を添付のこと。</small>	どこで、どうして、どうなったか記入してください。		
	【修了証明書紛失事由】			
書 替	<input checked="" type="checkbox"/> 該当に ※旧修了証を添付	<input type="checkbox"/> 氏名変更(旧氏名: _____)		
		<input type="checkbox"/> その他 (_____)		
<p>記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。</p> <p style="text-align: center;">建設業労働災害防止協会鳥取県支部長 様</p> <p style="text-align: center;">申請者 (修了者本人)</p>				

再交付・書替は、当支部が交付した修了証明書に限ります。

申請書に記載される氏名、生年月日等は、法令で定められているものです。修了証再交付(書替)業務以外には、一切使用しませんので正確にご記入ください。

旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入してください。

代理人が窓口で修了証を受領する場合は、裏面の委任状に記入してください。

紛失していた修了証明書が見つかった場合は、直ちに返却して下さい。

担当者	確認

委任状

建設業労働災害防止協会鳥取県支部長 様

修了証再交付(書替)の申請及び受取りを下記の者に委任します

申請者

代理人氏名	
住 所	
代理人に委任する場合は、自動車運転免許証等、代理人本人であることを確認できる書類をご持参ください。	

受領書

建設業労働災害防止協会鳥取県支部長 様

修了証を受領いたしました

受領年月日 年 月 日

受取人氏名

提出書類

1. 本人を証明する書類(運転免許証等)の写し
2. 写真 正面脱帽、背景無色、上三分身で撮られた写りの鮮明な写真(縦3.0cm×横2.4cm)を1枚貼付
※受講証明書の再交付・書換の場合は不要
3. 振込済を証する領収書のコピー (再交付・書替手数料 1件につき2,200円(消費税込))
4. 損傷、書替の場合は旧修了証明書を添付
氏名変更・・・新旧の確認できる書類(戸籍抄本の原本)
旧姓の併記・・・戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票又は運転免許証の写し
通称名の併記・・・住民票又はそれに類する証明書

振込先

山陰合同銀行 鳥取県庁支店 普通預金 2111784

建設業労働災害防止協会鳥取県支部

書類送付先

〒680-0022

鳥取県鳥取市西町2丁目310

建設業労働災害防止協会鳥取県支部

TEL 0857-24-2281