

修了証 再交付・書替 申請書

写真
縦3.0cm ×
横2.4cm
正面・無帽
裏面に氏名を記
載のうえ貼付

(太枠内に必要事項をご記入ください)

ふりがな			
申請者氏名	年 月 日		
	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・書替をする修了証の種類	修了証の種類	修了証番号	交付年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
再交付の理由	該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 損傷 「紛失、盗難、焼失」の場合は、【修了証紛失事由】に記入すること。 「損傷」の場合は、【旧修了証】を添付のこと。	
	【修了証紛失事由】	どこで、どうして、どうなったか記入してください。	
書替	該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 氏名変更 (旧氏名: _____)	
	※旧修了証を添付	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	
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。 建設業労働災害防止協会鳥取県支部長 様 <div style="text-align: center;">申請者 (修了者本人)</div>			

再交付・書替は、当支部が交付した修了証に限ります。

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
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