

実施管理者確認欄	⑩
----------	---

(写真貼付) 2.5 cm × 3.5 cm 写真の裏に氏名 を記載すること

() 修了証 再交付 申込書
書替

修了証番号	第 号	交付年月日	年 月 日
ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名			
現 住 所	連絡先 (携帯電話番号等) — —		
再交付又は 書替の理由			

申込者氏名 _____ ⑩

〒011-0904
秋田市寺内蛭根一丁目15-20
陸上貨物運送事業労働災害防止協会
秋 田 県 支 部 殿
TEL 018-863-4874

☆備 考☆

- () 内には労働安全衛生規則第78条各号の技能講習の種類を記入すること。
※複数の場合は、複数段に分けて記入すること。
- 本人確認書類 (運転免許証の写し等) を添付すること。
- 損傷による再交付の申込の場合は、旧修了証を、又書替の申込の場合は、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面 (戸籍抄本等) を添付すること。
- 写真 (2.5 cm × 3.5 cm) 1枚を貼付すること。
- 110円切手 を貼付し、宛名を記載した返信用封筒を添付すること。
※再交付・書替には、3日程度要しますので、ご了承ください。
- 手数料は、1申請につき1,800円 (消費税込) です。
(銀行振込、現金書留もしくは郵便小為替でお願いします。)
※入金の確認でき次第手続きに入ります。

写真を貼付してください。



実施管理者確認欄

印

再交付したい講習名を記載してください。

再交付 (フォークリフト運転技能講習) 修了証 書替 申込書

わからない場合は記載不要です。

修了証番号	第 号	交付年月日	年 月 日
ふりがな	りくさい ぼうたろう	生年月日	平成30年1月1日
氏 名	陸災 防太郎		
現 住 所	秋田市寺内蛭根 1-15-20 連絡先 (携帯電話番号等) 〇〇〇-××××-△△△△		
再交付又は書替の理由	紛失したため		

申込者氏名 陸災 防太郎 印

〒011-0904
秋田市寺内蛭根一丁目15-20
陸上貨物運送事業労働災害防止協会
秋 田 県 支 部 殿
TEL 018-863-4874

自署の上、押印してください

備考を確認し、不足書類が無いようにお願いします。
不足があると再発行手続きに入れません。

☆備考☆

- () 内には労働安全衛生規則第78条各号の技能講習の種類を記入すること。
※複数の場合は、複数段に分けて記入すること。
- 本人確認書類 (運転免許証の写し等) を添付すること。
- 損傷による再交付の申込の場合は、旧修了証を、又書替の申込の場合は、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面 (戸籍抄本等) を添付すること。
- 写真 (2.5cm×3.5cm) 1枚を貼付すること。
- 110円切手を貼付し、宛名を記載した返信用封筒を添付すること。
※再交付・書替には、3日程度要しますので、ご了承ください。
- 手数料は、1申請につき1,800円 (消費税込) です。
(銀行振込、現金書留もしくは郵便小為替でお願いします。)
※入金の確認でき次第手続きに入ります。

振込先口座のお知らせ

銀行名 北都銀行

支店名 新国道支店

口座番号 普通 305381

口座名義 陸上貨物運送事業労働災害防止協会 秋田県支部

(リクジ ヨウカモツウソウシギ ヨウロウド ウサイカ イホ ウシキョウカイ アキタケンブ)

お問合せ先

陸上貨物運送事業労働災害防止協会（通称 陸災防）

秋田県支部事務局

TEL 018-863-4874

FAX 018-863-7354