

(特別教育) 修了証 再交付・書替・統合 申込書

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 青森事務所 御中

令和 年 月 日

| | | |
|-------|--------------|----------------|
| ふりがな | | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | Ⓜ | 昭和・平成 年 月 日 |
| 現 住 所 | 〒 - 都道 府県 | 連絡先 () - |

申 請 資 格

| 講 習 の 種 類 | 修 了 証 番 号 | 交 付 年 月 日 |
|-----------|-----------|----------------|
| | 第 号 | 昭・平・令 年 月 日 |
| | 第 号 | 昭・平・令 年 月 日 |
| | 第 号 | 昭・平・令 年 月 日 |

↑ 統合の方は申請する資格に○をつけてください。 ※ 修了証番号・交付年月日をご不明な場合は空欄のままにしてください。

| | |
|--------|---|
| 再交付の理由 | 特別教育修了証を次のとおり滅失しましたので報告します。 なお、滅失した特別教育修了証が発見された場合は、返納します。 1. 滅失日時 年 月 日 2. 滅失場所(作業場所等、具体的に記載してください。) 3. 滅失事由(盗難、紛失、著しい損傷等、具体的に記載してください。) |
| 書替の理由 | 旧氏名 ※ 氏名変更による書替の方は旧氏名のご記入をお願いいたします。() |

代 理 人 委 任 欄

申込者は、下記の代理人に修了証の再交付・書替・統合手続きを委任します。

| | | | | |
|-------|---|-------|---|-----------|
| 申 込 者 | Ⓜ | 代 理 人 | Ⓜ | 住 所 |
| | | | | 連絡先 () - |

本申込書でご提供いただいた個人情報は、再交付等の資料として使用し、他の目的に使用することはありません。

- 【 備 考 】
1. 申込書に必要事項を記入の上、写真1枚と本人確認書類(運転免許証等)の写しを添え郵送または持参してください。
 2. 損傷による再交付の場合には、旧修了証を回収いたしますので添付してください。
 3. 氏名変更等による書替の場合には、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面(戸籍抄本等)を添付してください。
 4. 手数料 2,200円は申込時に納入してください。(口座振込・現金書留・持参)
振込先 : みちのく銀行古川支店(普)2644088
(社)ボイラ・クレーン安全協会青森事務所
 5. 当青森事務所交付の特別教育修了証を統合する場合は、既存の修了証を回収させていただきますので添付してください。
 6. 代理人による申込みの場合は、「代理人委任欄」に記入の上、代理人の本人確認書類(運転免許証等)を添付してください。
 7. 窓口での手続き以外は交付した修了証を郵送いたしますので、返信用封筒(宛先記入の上、特定記録郵便244円分の切手を貼付したものを添付してください)。

のりづけ部分

写真
縦3.0×横2.4cm
(裏に名前)

3分身・正面脱帽・背景無地の写真を1枚貼付して下さい。

【 申 込 先 】 (公社)ボイラ・クレーン安全協会青森事務所 〒030-0861 青森市長島2-10-4ヤマウビル3階 電話017-722-1800

| 事務処理欄 | 令和 年 月 日 | 確認 | 本人確認 | 書替確認 | 実施管理者 | 担当 |
|-------|----------|----|------|----------------------------|-----------|----|
| | ¥2,200 | | | ・運転免許証・パスポート ・住民票・健康保険証 | ・戸籍抄本・その他 | |