

修了証再交付・書替申請書

令和 年 月 日	
申請者 氏名 電話 ⑩	
一般社団法人 高知県溶接協会会長殿	
私は下記の理由でアーク溶接特別教育修了証を再交付して頂きたく 手数料 2,000 円（税込）を添えて申し込みます。 記	
修了証番号	第 号
ふりがな 修了者氏名	旧氏名（変更された方のみ記入）
	ふりがな 氏 名
生 年 月 日	年 月 日
住 所	
再交付・書替等の 理 由	○を入れて下さい 氏名変更・汚損・滅失・盗難・その他
盗難、紛失等の状況	

備考 損傷による場合は旧修了証を、滅失・盗難の場合は本人の証明ができる書面（運転免許書等）、
氏名の変更による修了証の書替えの場合は旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。

※旧修了証貼り付け欄

令和 年 月 日
確認者 ⑩
一般社団法人 高知県溶接協会
高知市稲荷町 10-9 ☎(088) 855-3512