アーク溶接特別教育修了証(再交付･書替え)申込書 2409

ふりがな		**ふりがな**	
氏　名		(旧姓での取得者記入欄) **〔旧　姓〕**	
生年月日	S　・　H　　年　　月　　日		
旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、右欄に記入すること (記載を確認できる住民票等の提出必要)		**併記を希望する氏名又は通称**	
現住所	(〒　　－　　)　電話番号(　　)		
修了証番号	第　　号　(発行；　　年　　月　　日)		
再交付･書替えの理由 ※該当する項目にチェックしてください。	□汚染・損傷　　□住所・氏名変更 □紛失(詳しく記入⇒いつ、どこで、どうして等) □その他(理由を記入)		

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　大阪府溶接技術協会　宛

上記のとおり申込みます。

申込者(本人署名) ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

※協会 確認者 印 **(確認書類)**		※窓口受付 修了証受領 (郵送は除く)	(受取サイン)

《申込要領》

1．損傷や書替え(住所、氏名等の変更)、紛失による再交付申込みは、旧修了証及び記載事項の変更を証明する書面(運転免許証のコピー等)を添付し、郵送してください。

2．郵送以外で、窓口で申込む場合は本人確認書類を持参してください。

3．再交付・書替え手数料は1件につき1,100円
修了証は簡易書留郵便にて送付するため、460円分の切手を同封するか、手数料に加算の上、現金書留で送ってください。(受付は現金書留、または窓口のみとなります。)

4．書類到着から再交付まで約１週間かかります。ご了承ください。

〔申込書の送付先〕

〒５５６－００１６　大阪市浪速区元町２丁目８－９
一般社団法人　大阪府溶接技術協会(06-6649-1405)

[※ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、目的以外には一切使用しません。]