

# 【修了証再交付】申込書

( ) 技能講習

(ふりがな) 氏名	
生年月日	
連絡先	
住所	
修了証番号	
修了年月日	
再交付等の理由 (○で囲んで下さい)	紛失・盗難・破損・その他( )

年 月 日

申込者名 (本人・代理人)

印

郡山産業機械講習所 所長 殿

\*確認欄\*

* 担当者氏名	
年 月 日	
確認書類	
同書類番号等	

※ 備考

損傷による修了証再交付の申込の場合は、旧修了証を、紛失による修了証再交付の申込の場合は、本人と確認できる書面の写しを提出すること。