【修了証再交付】申込書

（　　）特別教育

（ふ り が な） 氏　　名	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無　　有　／　無 （いずれかを〇で囲む）	
併記を希望する氏名又は通称	
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 (〇で囲んで下さい)	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	
郡山産業機械講習所 所長　赤　羽　勝　人	

※ 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。