

特別教育修了証

再交付
書替え

申込書

修了証番号

ふりがな 氏名			
	旧姓を使用した氏名又は通称併記希望の有無 <small>(有の場合は右欄のいずれかを○で囲む・無の場合は未記入)</small>	旧姓有 / 通称有	
	併記希望する氏名又は通称		
生年月日 (✓印)	□昭和 ・ □平成 年 月 日		
現住所	〒		
修了証の種類	1. フォークリフト運転特別教育(最大荷重1t未満) 2. フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 3. テールゲートリフター操作業務特別教育		
再交付又は書替えの理由			

写 真 縦4.0cm 横3.0cm	令和 年 月 日
	申込者 <hr/> TEL

一般社団法人 名古屋運搬機械化協会 殿
〒450-0003 名古屋市中村区名駅南1-12-9 グランスクエア名駅南6F

- 《 備考 》
- 再交付及び書替えのうち、該当するものに○印をして下さい。
 - 修了証の種類は該当するものに○印をして下さい。
 - 損傷による再交付の場合は旧修了証を、書替え(氏名を変更)の場合は旧修了証と戸籍抄本(複写可)を添付して下さい。
 - 旧姓または通称併記希望の方は、戸籍抄本(複写可)、住民票(複写可)、自動車運転免許証のコピーのいずれかの旧姓または通称が併記されているものを添付して下さい。
 - 証明写真1枚(鮮明で背景のない無帽、縦4.0cm×横3.0cm)を写真欄に貼付して下さい。
 - 再交付及び書替えの手数料は2,200円(税込)です。
申込書と一緒に現金書留にて郵送して下さい。
 - 修了証は特定記録郵便で郵送しますので、320円分の切手を同封して下さい。

手続年月日	再交付・書替え	手続者印

手数料受領印	領収証発行日

(ご記入いただいた個人情報の利用について)

本申込書にご記入いただいた氏名、生年月日、現住所および送付先などの個人情報につきましては、修了記録との照合、修了証の再発行・再送付などの業務手続に利用いたします。