

安全衛生講習等修了証再交付申請書

(一社) 飯田労働基準協会長 殿

令和 年 月 日

申請者氏名 (本人) (所属事業場名) 連絡先電話番号

講習種類				
フリガナ		フリガナ		
氏名		旧姓		
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
現住所	〒			
修了証交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			
修了証番号	第 号			
受講場所				
再交付の理由 (○で囲む)	紛失・盗難・汚損 その他	※	再交付年月日	令和 年 月 日
			手数料	円
			領収年月日	令和 年 月 日
			その他	
		郵送 その他 ()		

- (注) 1. 修了証交付年月日及び受講場所が不明のときは、わかる範囲で記入すること。
2. 破損、汚損で再交付の場合は、現修了証を返却のこと。
3. 交付手数料として、現金 2,200 円を同封すること。
4. 郵送で返送を希望する場合は、宛名を記入し、申請時に郵便料 460 円を貼付した封筒を添付すること。
5. ※印内は記入しないこと。