

() 修了証 再交付・書換え申請書

修了証番号		交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
フリガナ		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
氏 名					
日中連絡先 電話番号 日中連絡の取れる連絡先をご記入ください（勤務先・自宅・携帯）	()				
住 所	(〒 —)				
再交付理由 書替え理由	紛失 ・ 破損 ・ 汚損 ・ 住所変更 ・ 氏名変更 その他 () ※ 変更の場合 住 所：旧住所⇒ 氏 名：旧 姓⇒ 技能講習修了証の再交付は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記ができます。 <table><tr><td>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○で囲む)</td><td>併記を希望する氏名又は通称</td></tr></table>			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○で囲む)	併記を希望する氏名又は通称
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○で囲む)	併記を希望する氏名又は通称				
再交付申請日	令和 年 月 日	申請者氏名 一般社団法人 山梨県労働基準協会連合会長 殿			

再交付手数料 1,800 円
計 1,800 円 消費税(10%)180 円 合計 1,980 円
上記金額を次の指定口座にお振込み下さい。 振込口座：山梨中央銀行武田通支店 普通 674128 (一社) 山梨県労働基準協会連合会 ※なお、振込手数料につきましては、申請者の負担とさせていただきます。
請求書は本通にて、領収証は金融機関発行の「振込金受取書」にて、ご対応いただきますよう、お願いいたします。 一般社団法人山梨県労働基準協会連合会 登録番号 T3090005000182

0706

入 金 日	令和 年 月 日
-------	----------

再交付年月日	令和 年 月 日
--------	----------