

() 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 H	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⇒		

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 殿

再交付手数料	¥1,980- (消費税10%を含む)	入金日	令和 年 月 日 (指定口座振込)
--------	------------------------	-----	----------------------

再交付年月日 令和 年 月 日

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報については、当会が責任をもって管理し、ご申請いただいたサービスの的確な実施のためにのみ使用いたします。