

特定自主検査資格取得研修修了証 再交付・書替 申請書

申請者は太線枠内を記入、該当項目には「✓」印を付ける。

| | | | | | | | |
|----------------------------|---|------|---|---|-------|------------------------|-------|
| 登録番号 | | 顧客番号 | | 受付番号 | | 受付日 | 年 月 日 |
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 書替 | | 修了証 番 号 | 修了証 交付年月日 | | 年 月 日 | |
| 研修の 種類 | <input type="checkbox"/> 事業内検査者 <input type="checkbox"/> 検査業者検査員 | | <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 整地・運搬・積込用、 掘削用及び解体用機械 | <input type="checkbox"/> 基礎工事用機械 <input type="checkbox"/> 締固め用機械 <input type="checkbox"/> コンクリート打設用機械 <input type="checkbox"/> 高所作業車 | | 写 真 (30mmx40mm カ7-) | |
| | 申 請 者 | ふりがな | 氏 名 | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 現住所 | 〒 - | | TEL. () | | | | |
| 送付先 | 〒 - | | TEL. () | | | | |
| 再交の理由 | <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他 () | | 書替の理由 | <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 事業主（事業所の代表者）の証明 | | | 年 月 日 | | | | |
| 上記の通り相違ないことを証明いたします。 | | | 職氏名 | | 印 | | |
| 公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会会長 殿 | | | 申請者氏名 (本人自署) | | 印 | | |
| | | | 年 月 日 | | | | |

- 申請方法 本紙に必要事項を記入、写真を貼付の上、添付書類、手数料2,200円（税込）を同封し、現金書留にて建荷協本部へ送付ください。

送付先 〒101-0051
 東京都千代田区神田神保町3丁目7番1号ニュー九段ビル9階
 公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 研修部修了証係
 TEL. 03-3221-3661

- 添付書類
- 再交付の場合 申請者本人を証明する書面（戸籍謄本、運転免許証（写）・パスポート（写）の何れか）および損傷による申請の場合は、旧修了証。
- 書替の場合 書替の事実を証する書面（戸籍謄本、運転免許証（写）・パスポート（写）の何れか）および旧修了証。
 新修了証が送付されるまで旧修了証は表裏コピーをとって保管しておいてください。

- [注記] (1) 記載事項を訂正したときは訂正印を捺印してください。
- (2) ご記入頂いた個人情報につきましては、公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実施するその他研修、各種セミナー、講習会、調査等の目的以外に使用することはありません。