

() 修了証 再交付 申請書
書 替

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	〒 TEL
交付年月日	年 月 日 (不明の場合は、おおよその講習修了年月を記入してください。)
受講会場	
再交付又は書替の理由	

年 月 日

申請者氏名

一般社団法人日本ボイラ協会熊本支部長 殿

備 考

- 表題の()内には講習の種類を記入し、「再交付」又は「書替」のうち該当しない方を抹消してください。
- 本人確認証明書(氏名、生年月日、住所を確認できる書面)を添付してください。
自動車運転免許証(表裏)・健康保険被保険者証(表裏)等の写し
- 損傷による再交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、書替の申込みの場合にあっては、旧修了証及び記載事項の異動を証する書面(個人番号が記載されていない住民票・戸籍抄本)を添付してください。
- 申請手数料は、1件につき1,000円となります。支部窓口又は現金書留、銀行振込にてお支払いください。
振込先 肥後銀行：本店営業部(普)536429 一般社団法人日本ボイラ協会熊本支部
振込手数料はご負担お願いいたします。
- 技能講習(取扱・普通一圧・化学一圧)の再交付・書替申請の場合は、写真1枚(縦3.0cm 横2.4cm、正面、脱帽、上三分身、背景無地、6ヶ月以内に撮影したもの、裏面に氏名記入)を添付してください。
- 申請書送付先 〒862-0971 熊本県熊本市中央区大江6-24-13 天神コーポラス2F
一般社団法人日本ボイラ協会熊本支部
TEL 096-362-7775 FAX 096-223-5252

※支部処理欄

修了年月日	年 月 日	修了証番号	第 号
交付年月日	年 月 日	再交付年月日	年 月 日

受付年月日 年 月 日