

(フルハーネス型墜落制止用器具
特別教育) 修了証 再交付
書 替 申込書

ふ り が な 氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日 生
現 住 所	〒 — Tel
交 付 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
交 付 番 号	
再交付又は書替の理由	紛失・汚損・盗難・書替(氏名・その他)変更
事 業 所 名	
事 業 所 所 在 地	〒 — Tel

令和 年 月 日

申込者氏名 _____ (印)

公益社団法人
京都労働基準協会 舞鶴支部長 殿

《備 考》

1. 再交付・書替申込書(京都労働基準協会 舞鶴支部所定のもの)
 2. 損傷・書替(氏名の変更)の申込の場合は、旧修了証及び記載事項の変更を証明する書面(住民票等)を添付して下さい。
 3. 再交付手数料 各1通 **1,650円** (1,500+消費税)
 4. 郵送を希望される方は、簡易書留で送付しますので、返信用封筒に**460円**分の切手を貼り住所氏名を記入して下さい。
 5. 盗難、紛失等によりなくした修了証を発見した場合は速やかに返還して下さい。
- ①～④までの必要書類を入れて郵便局の**現金書留**で下記住所へ郵送して下さい。

《送 付 先》

〒624-0913 京都府舞鶴市字上安久小字安久谷原381-2
公益社団法人 京都労働基準協会 舞鶴支部 宛
TEL 0773-75-4731 FAX 0773-75-4777