

様式第 2 号

() 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 年 月 日
住 所	
再交付又は書替の理由	

申 請 日 年 月 日

申込者氏名 印

写真糊付け部分
たて 30mm 横 24mm.

連 絡 先 番 号	
受 講 年 月 日	
受講地区または会場	

一般社団法人日本ボイラ協会岡山支部長 殿

〒700-0986

岡山市北区新屋敷町 1-1-18 山陽新聞新屋敷町ビル 7 階

Tel : 086-239-9077 Fax : 086-239-9088

備 考(必ずお読み下さい)

- 「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 損傷による再交付の申込みの場合は旧修了証を、書替え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を添付すること。
- 普通一圧・化学一圧・取扱技能講習の修了証再交付・書替申請には、写真を添付すること。

事務局長	担当

指定 ・ 登録 第 号	
交 付 年 月 日	
修 了 証 番 号	
再交付年月日	

※申請にあたっての個人情報は、当再交付及び書替えの目的以外に使用することはありません。