

様式第 18 号

フォークリフト運転
 () 技能講習修了証(再交付・書換)申込書
 はい作業主任者

氏 名		
旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無 有・無 (該当に○)	併記希望する氏名又は通称	
生 年 月 日	S · H	年 月 日
現 住 所	〒 連絡先 TEL: — —	
再交付又は書換理由		
現 修 了 証	交付年月日	S · H · R 年 月 日
	番 号	

再交付申込書の個人情報につきましては、修了証交付のみに使用させていただきます。

上記の通りにつき再交付・書換していただきたく手数料 **1,540 円** (税込) を添え申し込みます。

※カラー写真 1 枚添付のこと (2.5cm×3.0cm)

【郵送の場合手数料は、現金書留及び銀行振込：百十四銀行 高松駅前出張所 普通 0070551 尚、返信用封筒(宛名住所記載)に簡易書留切手貼付の上、同封してください】

年 月 日

申込者 氏名

印

高松市福岡町 3 丁目 2 番 3 号
 陸運労災防止協会香川県支部 殿

- 備考 1. 標題の()内には技能講習の種類を○で囲み、再交付及び書換のうち該当しない文字を消すこと。
 2. 損傷による再交付の場合にあつては旧修了証を添付のこと。
 3. 旧修了証を書換の場合にあつては事由を証する書面と旧修了証を添付のこと。
 4. 旧姓併記について：戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付のこと。
 5. 通称併記について：住民票又はそれに類する証明書を添付のこと。
 6. 現修了証につき、その交付の年月日・修了証番号を記入すること。

実施管理者	担当者