

アーク溶接特別教育修了証再交付申込書

発行番号	第 号
発行日	昭和・平成 年 月 日 発行
(ふりがな)	(旧姓)
氏名	(新姓)
生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	〒
再交付の理由	

年 月 日

申込者氏名

印

電 話

一般社団法人山口県溶接協会 殿

- ※再交付の申込にあたっては記載事項に変更がある場合のみ住民票又は運転免許証のコピーを添付して下さい。
- ※書替えの申込みにあたっては旧修了証及び記載事項に変更がある場合のみ住民票又は運転免許証のコピーを添付して下さい。
- ※住民票を添付される場合は、個人番号(マイナンバー)の記載のないものをお願いいたします。
- ※再交付料として¥2,200添付して下さい。

〒744-0002

山口県下松市大字東豊井1547-2

一般社団法人山口県溶接協会

山口銀行 下松支店 普通 5148785 シヤ)ヤマグチケンヨウセツキヨウカイ

再交付申請書は、郵送ください。FAXでは受付できません。