様式第 18 号（第 82 条関係）

□フォークリフト運転技能講習修了証

□〔　　〕技能講習修了証

□安全衛生推進者養成講習修了証

再交付・書替　申込書

フリガナ	
氏　　名	
旧姓を使用した氏名又は通称併記 希望の有無　　有・無（該当に○）	併記を希望する氏名又は通称
生年月日	S・H・R　　年　　月　　日
住　　所	〒　　TEL
再交付又は書替理由	□書替（氏名変更）　□再交付（理由　　）
修了証番号・交付年月日	修了証番号：第　　交付年月日：S・H・R　　年　　月　　日

※ご記入頂きました「個人情報」については、修了証の書替・再交付のために利用いたします。

令和　　年　　月　　日

申込者氏名（本人）

〒261-0002 千葉市美浜区新港 212-10　千葉県トラック会館 2 階

陸上貨物運送事業労働災害防止協会千葉県支部　殿

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝手続きにあたり下記を参照してください＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

1　氏名変更の場合、戸籍謄本・抄本・自動車免許証等（書替済の証明書）を 1 通添付して下さい。

2　本人確認のため自動車運転免許証等（身分を確認できるもの）のコピーを添付して下さい。

3　郵送の場合、発行手数料 2，200 円（税込み）と返信用の封筒に宛先を書き、460 円を貼ったものを現金書留に同封して下さい。

4　証明写真は 1 枚ご用意下さい（縦 3.0 ㎝×横 2.5 ㎝　上半身脱帽）

5　申請等に不備があった場合、お時間を頂きますので注意して下さい。（1 か月以上）

6　代理人が申請を行う場合、委任状の作成、代理人の身分証等の添付・提示が必要となりますのでご用意をして下さい。

旧姓等の併記を希望の場合

旧姓を使用した氏名の場合：戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票・自動車運転免許証等を添付して下さい。

通　称　の　場　合：住民票又はそれに類する証明書を添付して下さい。

実施管理者	受　付　者