

〔再交付・書替〕申請者 殿

〒261-0002
千葉県千葉市美浜区新港212-10
陸上貨物運送事業労働災害防止協会
千葉県支部
☎ 043-248-5222

技能講習修了証の「再交付又は書替」を依頼する場合、別添「申請書」を記入の上、以下の書類を持参（又は郵送の場合は添付）して下さい。尚、個人情報保護の観点から書類が不足している場合発行出来ませんので充分留意して下さい。

記

1. 必要添付書類等

- (1) 技能講習修了証〔再交付・書替〕申請書
- (2) 証明写真1枚（横2.5cm×縦3.0cm）を添付。（上半身脱帽3か月以内に撮影したもの）
- (3) 印鑑（三文判・シャチハタ印等）※郵送の場合は申請書に押印の事
- (4) 交付手数料 1件につき 2,200円。（消費税法改正に伴う10%の税含む）
- (5) 書替及び再交付（汚れ・損傷）の場合、旧技能講習修了証を添付。
- (6) 書替の申請は、氏名の分かる「戸籍抄本」又は「住民票」を添付
（本人確認書類については確認後全て返却いたします。）
- (7) 郵送希望者は、返信用として404円（簡易書留代）の切手を貼り付けた封筒（住所記入）を同封。
- (8) 郵送は現金書留により、申請書・写真・交付料・返信用封筒・その他必要書類を同封して申込みのこと。
- (9) 身分証明書のコピーを添付（自動車運転免許証等の顔写真入りのもの）

2. 「再交付」又は「書替」とは

- (1) 再交付 …… 紛失・盗難・汚れ・損傷等の場合
- (2) 書替 …… 氏名の変更の場合

※直接受付で修了証を受け取った場合→受領欄に受け取りサインを頂きます。

※郵送受付で修了証を受け取った場合→受領書にサインを頂き、ご郵送頂きます。

●申請時の留意事項

- ① 申請者は、顔写真入りの身分証を必ず添付すること。
- ② 代理人が申請を行う場合は、申請者が委任状を作成し、かつ代理人は身分証を用意すること。
- ③ 上記書類に関する(1)～(7)の書類に不備がある場合は再交付は致しません。
- ④ 証明写真に関しては、カラーコピーや古い写真、証明写真と認められないもの（サイズ違い等）については、受付いたしませんので既定のサイズを用意してください。
- ⑤ 申請に不備があった場合はこちらから連絡や郵送をいたしますが、それに関わる郵送費等は別途ご負担いただきます。
※一般に身分証明書とは⇒『自動車運転免許証』・『健康保険証』・『戸籍抄本』・『住民票』・『在留カード』・『パスポート』等

技能講習修了証〔再交付・書替〕申請書

修了証の名称 該当項目を○で 囲んで下さい	1. フォークリフト運転 2. ショベルローダー等の運転 3. 小型移動式クレーン運転 4. 小型移動式クレーン運転(特例)			5. 玉掛 け 6. はい作業主任者 7. 安全衛生推進者 (注: 申込み1件に付 1枚記入のこと)									
ふりがな 氏 名			旧 姓(氏名に変更のあった人)										
生 年 月 日	昭和・平成		年	月	日 (歳)								
郵便番号 現 住 所 (電話番号)	〒 -		TEL - -										
再交付又は書替	紛失・盗難・汚れ・損傷・氏名・その他() (該当項目を○で囲む、その他はその理由記入して下さい)												
	紛失・盗難の場合記入 { <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">滅失した日 :</td> <td style="padding: 0 5px;">年</td> <td style="padding: 0 5px;">月</td> <td style="padding: 0 5px;">日</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">場 所 :</td> <td colspan="4" style="padding: 0 5px;">自宅・作業場・車中・その他()</td> </tr> </table>					滅失した日 :	年	月	日	場 所 :	自宅・作業場・車中・その他()		
滅失した日 :	年	月	日										
場 所 :	自宅・作業場・車中・その他()												
交付番号・年月日	交付番号	No.	交 付 年月日	年 月 日									
勤 務 先 名 住 所 (電話番号)	TEL - -												
令和 年 月 日 [申請者] 住 所													
氏 名 (印)													
電 話													
窓口受取りの場合は、受領後下記にサインして下さい													
受取受領印 (郵送の方は別紙受領書になります)													

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
千葉県支部長 殿

協会受付印

※受付者は、本人確認書類を確認したら速やかに
返却の手続きを行い受付者印を押印すること。

受付者	実施管理者

協会記入欄	1. 本人申請 窓口・郵送	・自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 第 _____ 号 又は 写添付 ・健保被保険者証 <input type="checkbox"/> No. _____ 又は 写添付	
	2. 代理人申請 窓口・郵送	・在留カード <input type="checkbox"/> No. _____ 又は 写添付 ・戸籍抄本又は住民票 <input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> その他	
		・委任状 <input type="checkbox"/> 添付 <input type="checkbox"/> マイナンバー	
	※本人確認書類返却 <input type="checkbox"/> ・必要事項を確認したのち書類を返却すること <input type="checkbox"/> 返却済み <input type="checkbox"/>		

氏名変更有り

様式第18号(第82条関係)