

() 修了書 再交付・書替 申請書

ふりがな 氏名		修了書番号	
生年月日	S・H 年 月 日生	交付年月日	S・H・R 年 月 日
現住所	〒 (-)		
	電話	FAX	
再交付又は 書替の理由			
備考			

上記のとおり、手数料1,650円(消費税込み)を添えて申請致します。

令和 年 月 日

申請者氏名 (本人) _____ ⑩

〒516-0037 伊勢市岩渕1丁目7-17 伊勢商工会議所2F

伊勢労働基準協会長 殿

問合せ先 伊勢労働基準協会
TEL 0596-24-6254 FAX 0596-22-2185

ご本人以外の方が申請される場合は、下記、委任状をご記入の上、申請者と代理人の本人確認書類を添付して申請してください。

郵送で申請の場合は委任状は不要です。本人確認書類のみ添付してください。

委 任 状

令和 年 月 日

申請者氏名 (本人) _____ ⑩

講習修了証の再交付・書替の申請及び受け取りを下記の者に委任します。

代理人氏名 _____ ⑩

代理人の本人確認書類
(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等)