建築物石綿含有建材調査者講習（一般・一戸建て）

**修了証明書**（再交付・書替え）申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | 併記を希望する場合の旧姓又は通称 |
| 氏　名 | | |  |  |
| 生年月日 | | | 昭和　　平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | |
| 住　所 | | | 〒 | |
| 連絡先先 | |  | TEL | 携帯電話 |
| 送付先 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | |
| 再交付又は書替えの理由 | 再交付 | | | |
| □ 紛失　　　□ 盗難　　　□ 焼失　　　□ 損傷  「紛失、盗難、焼失」の場合は、以下1～3に記入すること。  　１．紛失等年月日　　　　年　　　　月　　　　日  　２．紛失等場所（作業場等具体的に）  　３．紛失等理由（経緯を具体的に）  「損傷」の場合は、【旧修了証明書】を添付のこと。 | | | |
| 書替え | | | |
| □ 氏名変更（旧氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ その他（　 　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  旧修了証明書及び戸籍抄本等の異動を証する書面を添付して下さい。 | | | |

令和　　　年　　　月　　　日

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

建設業労働災害防止協会　岩手県支部長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名  （修了者本人直筆） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 再交付・書替えは、当支部が交付した修了証明書に限ります。 * 申請書に記載される氏名、生年月日等は、法令で定められているものです。修了証明書再交付（書替え）業務以外には、一切使用しませんので正確にご記入下さい。 * 申請者の本人確認書類（自動車運転免許証又は健康保険証等の写し）を添付して下さい。 * 氏名の変更を行う場合は、戸籍抄本等（変更の経緯がわかるもの）が必要です。 * 正面脱帽、背景無色、上三分身で撮られた写りの鮮明な写真（縦3.0cm×横2.5cm）を1枚添付して下さい。 * 再交付・書替えの手数料は、２,２００円（税込）です。 * 代理人が窓口で修了証明書を受領する場合は、裏面の委任状に記入して下さい。  |  |  | | --- | --- | | 実施管理者 | 担当者 | |  |  |  * 紛失していた修了証明書が見つかった場合は、直ちに返却して下さい。 * 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、確認資料として次の書類の正本又は写しを添付してください。   ア　旧姓の併記を希望する場合  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  イ　通称の併記を希望する場合  　　住民票又はそれに類する証明書   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 委 任 状  建設業労働災害防止協会 岩手県支部長　様  申請者（直筆）  講習修了証明書再交付（書替え）の申請及び受取りを下記の者に委任します。   |  |  | | --- | --- | | 代理人氏名 |  | | 住　　　　所 |  | | 電話番号 | （　　　　　　　　） |   代理人の方は、自動車運転免許証等の代理人本人であることを確認できる書類をご持参下さい。 | | 受 領 証  建設業労働災害防止協会 岩手県支部長　様  上記申請者の講習修了証明書を受領いたしました。   |  |  | | --- | --- | | 受取人氏名 |  | | 受領年月日 | 令和 年　　　　　月　　　　　日 | | | 関 係 書 類 添 付  申請者の本人確認書類を添付して下さい。  （自動車運転免許証又は健康保険証等の写し） | |

送付先

〒020-0873　盛岡市松尾町１７－９

建設業労働災害防止協会岩手県支部

電話　０１９－６２３－４４１１

FAX　０１９－６５３－６１１３