

様式第 2 号

() 修了証 再交付
書 替 申込書

修 了 証 番 号	
(ふ り が な) 氏 名	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (い ず れ か を ○ で 囲 む)	有 / 無
併記を希望する 氏名又は通称	
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成
住 所	
再交付又は書替の理 由	

年 月 日

申込者 氏 名
連絡先 電話番号

一般社団法人 日本ボイラ協会 静岡支部長 殿

[備考]

- 1 表題の () 内には修了証の種類を記入し、「再交付」及び「書替」のうち、該当しない文字を抹消すること。
- 2 「氏名」の欄は旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
- 3 損傷による再交付の申込みの場合にあっては旧修了証を、書替の場合にあっては旧修了証及び記載事項の異動を証する書面を添付すること。
- 4 滅失による再交付の場合は、本人確認の書類（自動車運転免許証、健康保険被保険者証の写等）及び滅失事由書（様式は任意）を添付すること。
- 5 再交付・書替の手数料として修了証 1 枚につき 2,000 円を現金書留、又は静岡銀行 駅南支店 普通 770 一般社団法人日本ボイラ協会静岡支部に納付すること。
- 6 郵送希望の場合は、460 円分の切手を貼付した返信用封筒（長形 3 号、宛名明記）を同封すること。

※事前に ボイラ協会静岡支部 の講習を修了していることを確認してください。

() 修了証滅失事由書

私は、() の修了証を下記のとおり滅失しましたので
報告します。

記

1 滅失日時

年 月 日 ころ

2 滅失場所

作業場所 自宅 その他 ()

3 滅失事由

盗難 紛失 その他 ()

年 月 日

一般社団法人 日本ボイラ協会 静岡支部長 様

住所

氏名