

回 覧				
支部長	専務理事	常務理事	事務局長	主査

受付印

領収金額 _____

原修了証	交付年月日	西暦	年	月	日	番号	
------	-------	----	---	---	---	----	--

※陸災防使用欄(受講者は記入しないで下さい)

フォークリフト技能講習修了証
 再交付申請書
 はい作業主任者
 書替

氏名	ふりがな		
生年月日	西暦 年 月 日		
現住所	〒		
	連絡先	-	-
再交付又は書替の理由	紛失・盗難・破損・汚損・氏名変更・その他()		

上記のとおり、修了証の再交付について申し込みます。 西暦 年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 岡山県支部長 殿

申込者氏名 _____

※記名捺印に代えて署名することができる。

委 任 状	
私は、下記の者を代理人と定め、修了証再交付に係る事務手続きの一切の件を委任します。	
代理人住所	
代理人氏名	
※記名捺印に代えて署名することができる。	

【必要書類】

1. 修了証再交付・書替申請書
2. 写真1枚(2.5cm×3.5cm/上三分身)※デジタル写真の場合は写真専用紙に限ります。
3. 本人確認書類
 - ・自動車運転免許証、住民票(3ヶ月以内・マイナンバーが記載されていないもの)、外国人の方は在留カード等マイナンバーカード(個人番号カード)※通知カード不可
4. 手数料 1,500円(税込)
5. 返信用封筒(434円分の切手を貼付)※窓口に来られる方は不要です。

【注意事項】

1. 代理人がお越しの場合には、代理人の方の本人確認書類(自動車運転免許証等)が必要になります。
2. 損傷及び書替による再交付の場合には、必ず旧修了証を添付してください。
3. 氏名変更の場合は、書替の変更内容を証明する戸籍抄本を添付してください。

ご記入いただいた個人情報は、修了証の再交付・書替のためにのみ利用いたします。