

名古屋東労働基準協会長 殿

[修了証
再交付・書替申込書]

貴協会から交付を受けました標記修了証を下記の理由により再交付をお願いします。

年 月 日

修了者 氏 名 _____

生年月日 _____

修了証 交付年月日		
修了証番号		
再交付申込理由	遺失・焼失・盗難・破損・氏名変更 その他（ ）	
氏名変更の場合	旧氏名	現氏名
現住所	〒 電話番号	
勤務先 (連絡先)	会社名： 住所：〒 電話番号：	
備考		

どちらかを丸で囲んで下さい

- 領収書を _____ 1.希望する 2.希望しない (振込予定日 _____)
希望する場合、領収書の宛名は…(1.会社名 2.個人名 3.会社名と個人名両方)
- 修了証の郵送先は _____ 1.現住所 2.勤務先 _____

返信先 FAX 番号 052-890-4477