

計画作成者参画研修修了証再交付申請書

年 月 日

一般社団法人 仮設工業会 会長 殿

(申請者) 会社名

〒
住 所

電話番号

FAX番号

職・氏名

下記の修了証の再交付を申請します。

記

受講日	※	年	月	日	～	月	日
受講場所	※		修了証番号	※			
ふりがな							
氏名							
会社名							
生年月日(西暦)		年	月	日			
再交付の理由	1.	紛失のため					
	2.	訂正	(訂正前:)				
			ふりがな(氏名)				
			(訂正後:)				
		(訂正前の修了証を同封して下さい。)					
	3.	その他 ()					
請求書宛名		会社名・氏名					
		会社名又は氏名のどちらかに○がない場合は、請求書が発行できません。					
申請者住所以外に送付希望の場合	〒						

- (備考) 1. ※の欄はわかる範囲でご記入下さい。
2. 枠内の氏名及び会社名は受講時のものをご記入下さい。
3. ①本申請書と写真1枚(縦3cm×横2.5cm)を添えて、当会本部事務局宛にご郵送下さい。
②確認後に請求書(手数料2,310円(消費税、送料含む))を申込者にFAXいたします。
③入金確認後に修了証とFAXした請求書の原本を郵送いたします。