別添８

（　　　　　　　　）修了証再交付書替え申込書

修　了　証　番　号	第　　　　　号
氏　　　　　　名	
生　年　月　日	年　　月　　日
住　　　　　　所	
再　交　付　理　由 （出来るだけ詳細に記入）	紛失の気付いた 日　時 場　所

上記のとおり申し込み致します。

令　和　　　　年　　　月　　　日

修了証の送付先　〒

住　所

会社名又は氏名

申込者　　　　　　　　　　　㊞

（特）労働安全推進協会長　殿

※　氏名、住所、生年月日がわかるもの（自動車運転免許証等）コピー、写真１枚と再交付手数料２，０００円を送って下さい。

送付先

〒６３４－０８０４　　奈良県橿原市内膳町２－４－１２

（特）労働安全推進協会　　園田良一

ＴＥＬ・ＦＡＸ：０７４４－２３－２２７０