

◆ 書替え発行の際は、次の欄に記入して下さい。

	氏 名	生 年 月 日
新		
旧		

滅 失 届

私は、技能講習修了証明書の交付申込みに当たり、下記のとおり、

技能講習修了証

(講習名：)

< にレ点をつけて下さい。 >

を滅失しましたので届出をします。

なお、該当修了証明書を発見した場合は返納します。

1 滅失した年月日 年 月 日

2 滅失場所<作業場所等、具体的に記載して下さい。>

3 滅失事由<盗難、紛失、焼失等、具体的に記載して下さい。>

平成 年 月 日

氏名 (自署)

印

委 任 届

1 代理人氏名

2 代理人住所

3 代理人電話番号 (自宅)

(連絡先等)

私は、上記の者を代理人と定め、技能講習修了証明書の交付申込手続きの件につき、その権限を委任します。

平成 年 月 日

* 申込者自身がお書き下さい。

申込者住所

申込者氏名 (自署)

印

市原技能講習センター 実施管理者 殿

記入例

◆ 書替え発行の際は、次の欄に記入して下さい。

書替え発行の際は、こちらの新旧の欄にご記入下さい。

	氏名	生年月日
新		
旧		

滅失届

私は、技能講習修了証明書の交付申込みに当たり、下記のとおり、

技能講習修了証

(講習名：フォークリフト運転技能講習)

< にレ点をつけて下さい。 >

を滅失しましたので届出をします。

なお、該当修了証明書を発見した場合は返納します。

1 滅失した年月日 平成〇〇年 〇月 〇日

2 滅失場所<作業場所等、具体的に記載して下さい。>

自宅

3 滅失事由<盗難、紛失、焼失等、具体的に記載して下さい。>

紛失

平成 〇〇年 〇月 〇日

分かる範囲でできるだけ詳しく記入して下さい。分からない場合は「不明」として下さい。

※必ず捺印して下さい。

氏名(自署)

市原 太郎

市原

委任届

1 代理人氏名

2 代理人住所

3 代理人電話番号 (自宅)
(連絡先等)

私は、上記の者を代理人と定め、技能講習修了証明書の交付申込手続きの件につき、その権限を委任します。

平成 年 月 日

* 申込者自身がお書き下さい。

申込者住所

申込者氏名(自署)

印

本人以外の方が申請する場合は委任届をご記入下さい。