

登録冷凍空調基幹技能者 講習修了証再交付申請書

年

 月

 日

(一社)日本冷凍空調設備工業連合会 殿

修了証番号	第	2	6											-						号	
有効期限											年			月			日				
氏名																					
自宅住所	〒																				
	TEL										FAX										
勤務先名																					
勤務先住所	〒																				
	TEL										FAX										

写真貼付欄
(カラー写真)

 ﾀﾞｲ3×ｺｺ2.4cm
1枚貼付
裏面に氏名記入

※発行時と同じ写真を使用する場合は不要です

登録冷凍空調基幹技能者事務規程第29条第7項並びに第8項の規定に基づき、下記の理由により、講習修了証の再交付を申請します。

(理由)

再交付申請手数料振込控(写)を添付

再交付手数料 ¥2,200- (振込手数料は振込者負担)

- ・三菱UFJ銀行 六本木支店 普通 0999390
口座名: (社)日本冷凍空調設備工業連合会 ※口座名は(社)のままです
- ・三井住友銀行 日比谷支店 普通 7691424
口座名: (社)日本冷凍空調設備工業連合会 ※口座名は(社)のままです

以上どちらかの口座にお振り込みいただき、振り込みの控え(写)を添付の上、郵送、FAX、メールのいずれかの方法でご提出ください。