

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
- ・以上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。

