

様式第 12 号

テールゲートリフター特別教育修了証(書替え・再交付)申込書

(ふ り が な) 氏 名	
旧 姓 ・ 通 称 名 (併記を希望する方のみ記入)※1	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
住 所	
再 交 付 の 理 由	

年 月 日

再交付・書替えを手数料 2,000 円(税別)で申し込みます。

申込者 _____ ⑩

千葉労働局長登録教習機関
海上中央自動車教習所

実施管理者 殿

※1 旧姓・通称名の併記を希望する方のみ記入(確認が出来る自動車免許証等の公的に証明できるものを持参及びコピー)

※表題の()のうち、該当しない文字を抹消すること。

※修了証の損傷による再交付の場合は旧修了証を、氏名の変更による書替えの場合には旧修了証および記載事項の変更を証する書面を添付すること。

技能講習修了証交付台帳照会確認	担当者 ⑩
実施管理者	氏名 ⑩