

技能講習修了証（再交付・書替・統合）申込書

※黒ボールペンで記入（消えるペン・感熱紙・修正液等の使用不可）※氏名は本人確認書類と同じ字体でご記入ください。

太枠内記入

フリガナ		フリガナ	
氏名		旧氏名	書替(氏名変更)の場合
(旧姓を使用した氏名又は通称名の併記の有無) 有・無		併記を希望する氏名又は通称名	
生年月日	昭・平 年 月 日	連絡先	電話 - - (会社・自宅) 携帯 - - (会社・個人)
現住所	〒 □□□-□□□□		
領収証宛名	個人名・会社名 ()		
申請理由 (○で囲む)	紛失・盗難・書替・損傷・統合・その他()		
申請年月日	年 月 日	申請者氏名	

◎弊社群馬センタで交付されたものに限ります。同じコマツ教習所でもセンタが違う場合はお手続きできませんのでご注意ください◎

◆窓口で手続きされる場合

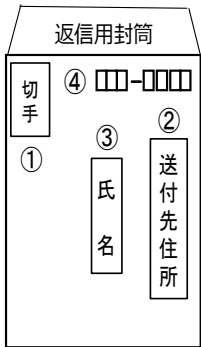
☆事前に必ず電話予約をお願いします。(1~3を持参)

- 1.手数料 現金3,000円(税込) 釣り銭が出ないようにご準備下さい。
 - 2.本人確認書類
 - 3.旧修了証(書替、損傷、統合の方のみ)
- ※写真は弊社で撮影致しますので不要です。(無料)

◆郵送で手続きされる場合

☆現金書留封筒に1~6をすべて入れご郵送ください。
☆到着後修了証は10日前後で返送致します。
☆書類に不備等がある場合はお手続き致しかねます。

- 1.手数料 現金3,000円(税込)
- 2.本人確認書類
- 3.写真1枚(3cm×2.4cm)無背景・無帽・裏面に氏名記入
- 4.旧修了証(書替、損傷、統合の方のみ)
- 5.定形サイズの返信用封筒(460円分切手を貼付)
- 6.この用紙(本人直筆でご記入ください)



現金書留 でご郵送のうえ
書留控えを必ず保管ください。

- ① 切手460円分を貼る
- ② 修了証の送付先住所を記入
- ③ 氏名を記入
- ④ 郵便番号を記入

お問合せ・送付先

コマツ教習所株式会社 群馬センタ
〒370-1201 群馬県高崎市倉賀野町3369番地
TEL.027-350-5356 FAX.027-350-5357

◆本人確認書類について◆(下記より1つ必要)

- 運転免許証コピー(有効期限内)
 - 住民票等(6ヶ月以内の原本でマイナンバー記載のないもの)
 - マイナンバーカードのコピー
(有効期限内でマイナンバー記載の箇所をマスキング(隠す)したもの)
注) 外国籍の方は在留カード等コピー(有効期限内、表裏)
- ◀ 氏名変更・旧姓併記・通称名併記の場合 ▶
- 新・旧氏名記載の運転免許証コピー又は戸籍抄本等(6ヶ月以内原本)
 - 通称名記載の住民票(6ヶ月以内の原本)又はそれに類する証明書

↓ 該当する講習名に○を付けてください。

技能講習名	○欄	修了証番号	修了年月日
車両系建設機械(整地等)			. .
フォークリフト			. .
小型移動式クレーン			. .
不整地運搬車			. .
高所作業車			. .
車両系建設機械(解体用)			. .
玉掛け			. .
ガス溶接			. .

お客様各位
個人情報修了証再交付・書替・統合の際に
内容確認及び本人確認に利用させて頂きます。
修了証は第三者へは送付できません。

受領サイン
(窓口来所時)

----- 点線から下は弊社記入欄となります。 -----

修了証交付日			年 月 日	
旧修了証	回収・未回収	実施管理者	担当者	
申込方法	窓口来所	郵送		
簡易書留発送日	月 日			