

コマツ教習所株式会社 京都センタ所長 殿

平成 年 月 日

修了証再交付・書替 申込書

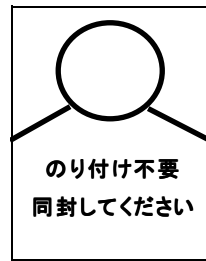
の部分ボールペンでご記入ください。印モレ・記入モレ・必要書類のないものは、受付できません。

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名 (自署)	*申請者自身でお書き下さい ①					
本籍地 <small>外国籍の方は国籍</small>	都・道 府・県	電話番号	()			
現住所	〒 -					

申請理由 <input type="checkbox"/> にレ印を記入ください	◎滅失事由: <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 枚 ・滅失日時: 平成 年 月 日 ・滅失場所: 作業場所・自宅・その他() 私は、下記修了証を滅失しました。旧修了証を発見した場合には速やかに返還します。
	<input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 統合 <input type="checkbox"/> 書替(氏名 本籍地) →旧修了証を返却します。 <input type="checkbox"/> 枚

No.		技能講習(2500円)	特別教育(2500円)	安全衛生教育(2500円)
1	講習種類			
	修了日			
	修了証番号			
2	講習種類			
	修了日			
	修了証番号			
3	講習種類			
	修了日			
	修了証番号			
再交付・書替年月日		年 月 日	年 月 日	年 月 日

修了証用
カラー証明写真
30mm×24mm 背景無地
申込み6ヶ月以内に撮影
正面、脱帽、上三分身
裏面に氏名を記入



窓口での再交付は写真不要
無料で撮影できます

1. 本籍地(都道府県のみ)・氏名の変更の場合は、変更前と変更後の本籍・氏名が記載された戸籍抄本又は、戸籍謄本を添付ください。旧の修了証は返却下さい。(変更後の本籍・変更後の氏名のみ証明では書替えできません。)
2. 修了証損傷による再交付希望の方は旧の修了証を返却下さい。
3. 写真1枚、自動車運転免許証(写)と下記手数料、諸経費を現金書留にて郵送下さい。
4. 交付手数料: 修了証1種類につき2,500円です。
郵送の場合は返信用封筒に380円分の切手を貼付して同封下さい。(返信封筒の同封がない場合、宅配便着払いでの発送となります。)
5. 教習所にご来所の場合は写真1枚、手数料、印鑑、本人確認の為の運転免許証をご持参下さい。
6. 本人の代理にて申込される場合は裏面の委任状を作成ください。この場合代理人の本人確認書類が必要です。

<本人確認書類について> *自動車運転免許証のない方は、①～⑤いずれかコピーを添付してください。
①パスポート ②クレーン運転士免許等免許証 ③写真付住基カード ④写真付技能講習修了証 ⑤写真付住基カード
*上記がない場合は、健康保険証コピーを添付してください。

郵送先 〒617-0003
京都府向日市森本町高田17
コマツ教習所株式会社 京都センタ
TEL:075-924-3050

当社は、個人情報を以下の目的で利用させていただきます。
①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付
②受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施
③お客様本人からの資料請求・お問合せに応えるため
*ご同意頂けない場合はお申し出ください。

<申請者本人確認書類貼付け>

自動車運転免許証又は、①～⑤いずれかコピーを添付してください。
①パスポート ②クレーン運転士免許等免許証
③写真付住基カード ④写真付技能講習修了証
⑤写真付住基カード
*上記がない場合は、健康保険証コピーを添付してください。

実施管理者	担当者	受領印
書留or宅配で発送		
教習所記入欄		
受講者NO.		
顧客NO.		
修了証	・回収	・未回収