

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

□ の部分ご記入ください。記入し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					
本籍地	都・道 府・県	電話番号	()			
現住所	〒 -					

申請理由 □ 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

		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

写真
貼付(カラー写真)
30mm x 24mm

- ・申込6ヶ月以内
- ・正面、脱帽、上三分身
- ・背景無地
- ・裏面に氏名記載
- ・全面貼付

1. 本籍地(都道府県のみ)・氏名の変更の場合は、新しい本籍・氏名が記載された、運転免許証やパスポートのコピー又は、戸籍抄本を添付ください。旧の修了証は返却下さい。
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。
郵送の場合は返信先を明記の上、500円分の切手を貼付した封筒を同封下さい。
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、 ~ いづれかコピーを添付してください。
パスポート クレーン運転士免許等免許証 写真付住基カード 写真付技能講習修了証 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。
受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付
受講料入金確認、講習案内の送付、アソケットの実施
お客様本人からの資料請求・お問合せに因應するため
*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、 ~ いづれかコピーを
添付してください。

パスポート クレーン運転士免許等免許証
写真付住基カード 写真付技能講習修了証
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
教習所記入欄		
受講者NO.		
顧客NO.		
修了証	回収	未回収