

# フォークリフト運転技能修了証『再交付』・『書替』申込書 (どちらかに○)

[ / 令和 年 月 日 ]

修了証No.

\* \* \* \* \*

再交付  
年月日

\*\*\*\*/\*\*/\*\*

<input type="checkbox"/> フリガナ			男	昭和 • 平成
<input type="checkbox"/> 氏名	印		生年 月 日	/ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 旧姓・ 通称名等			満年齢 才	
<input type="checkbox"/> 国籍	( * ) 国			
<input type="checkbox"/> 現住所	〒 -			
	TEL	FAX	- -	
<input type="checkbox"/> 再交付理由	・紛失	・損傷	・その他	( )
<input type="checkbox"/> 書替理由	項目	変更前		変更後
	フリガナ			
	氏名			
国籍				

上記の通り、申請致します。

令和 年 月 日

伊勢崎フォークリフトセンター長 殿

## 申込要領

\* お電話で受付致します。 \*

- 修了証の再交付・書替は、交付を受けた登録機関のみの発行となります。
- 修了証に旧姓または通称の併記希望の方は、戸籍抄本・住民票(「旧氏」欄に旧姓等が記載されたものに限る)の写し等、公的な確認書類を受付時に必ずご提出下さい。

発行につきましては書類が届いてから、1週間程要しますのでご承知下さい。

手数料は、2023年4月1日後の消費税10%の料金です。

## △郵送での申込の場合

- 下記の書類を御用意の上、当センターまで封書で郵送してください。
- 本書(再交付・書替申込書、センターより送付)
  - 手数料:3,000円(税込・返送料込)**
  - 当センター発行の技能講習修了証(書替の方のみ)
  - 身分証明書(代理の方と本人様のもの)
- 送付先 〒379-2203 群馬県伊勢崎市曲沢町543番地2

伊勢崎フォークリフトセンター

## △身分証明書について

- 提示して頂く身分証明証は、ご本人の運転免許証・保険証等、郵送の方は、ご本人の運転免許証・保険証等いずれかのコピーで、お願い致します。
- 氏名変更の場合、戸籍抄本か変更前後が記載されている運転免許証のいずれかの提示を、お願いします。
- 身分証明書等をコピーされる際は、コピー物の文字/写真が判別可能か送付前に確認をお願いします。

**備考** 1. 太線枠内をボールペンで記入して下さい。

- 代理人の場合は、委任状を用意され、事前連絡をお願い致します。
- 虚偽申告は違法となり、修了証が無効になりますのでご注意下さい。
- お客様の個人情報は、修了証発行及び連絡業務等に限り利用致します。

【その他のお問合せは、当センターまでご連絡下さい】

伊勢崎フォークリフトセンター アドキス【adkith】

〒379-2203 群馬県伊勢崎市曲沢町543番地2

TEL : 080-6680-4654 FAX : 027-386-8086

再交付確認	実施管理者	受付者