

技能講習修了証 (再交付・書替・統合) 申込書

令和 年 月 日

株式会社 千厩自動車学校 (東日本技能講習センター) 殿

申込者 (本人) 氏名

印

ふりがな		旧性 (改姓者のみ記入)	生年月日	昭和	年	月	日
氏名				平成	年	月	日生
性別	男・女						
現住所	(〒 -)	電話番号	-	-			
申込みの理由 (該当する番号に○)	1. 紛失 2. 汚損 3. 改姓 4. 統合 5. その他 ()						

☆再交付・書替・統合を申請する修了証の情報をご記入下さい。

※再交付・書替・統合ができる修了証は当校で発行したものに限りです。

※統合される場合、お持ちの修了証の原本はすべて回収させていただきます。

修了証の種類	修了証番号	交付年月日
技能講習	第 号	年 月 日
技能講習	第 号	年 月 日
技能講習	第 号	年 月 日
技能講習	第 号	年 月 日
技能講習	第 号	年 月 日
技能講習	第 号	年 月 日

修了証紛失等確認の署名 (紛失等で修了証の返却ができない場合に記入)	私は、技能講習修了証を紛失等したため、返却することができません。 尚、紛失等した修了証が発見された場合は、返納します。 申込者 (本人) の署名
---------------------------------------	--

※窓口にて代理人の方が手続きされる場合は右記の委任状に必ずご記入をお願いいたします。 (代理人の方には、窓口にて身分証明書の提示をお願いいたします。)	委任状	技能講習修了証の (再交付・書替・統合) の (申請・受領) に関する権限を下記の者に委任します。 氏名 _____ 住所 _____ 電話番号 _____ 年 月 日 申込者 (本人) 氏名 _____ 印
--	-----	---

☆申込方法 下記①～⑥を現金書留で郵送していただくか、直接窓口へお持ち下さい。

窓口にて申請される方は下記のほか、印鑑 (シャチハタ以外) をお持ち下さい。

①技能講習修了証 (再交付・書替・統合) 申込書	送付先	〒029-0803 一関市千厩町千厩字中木六30番地 株式会社 千厩自動車学校 (東日本技能講習センター) TEL 0191-52-2118 FAX 0191-52-4275
②発行手数料 1,500円 (税込)		
③写真1枚 (3cm×2,4cm)		
④本人確認のための書類	再交付 自動車運転免許証等の写し (氏名・生年月日・住所が確認できるもの)	
	書替 住民票等	
⑤返信用封筒 (392円の切手を貼り、宛名を記入した封筒) ※直接窓口にて申請される場合は不要です。		
⑥旧修了証原本 (書替・汚損・統合の場合) ※返却できない場合は、上記紛失等確認の署名が必要です。		

※申込書に記入していただいた内容は、修了証の再交付・書替・統合の目的以外に使用することはありません。

申請した修了証を確かに受領いたしました。

申込者 (本人) の署名

実施管理者
交付確認印