**屋外広告物点検技能講習**

**修了証再発行申請書**

令和　　年　　月　　日

**公益社団法人日本サイン協会　会長　殿**

**屋外広告物点検技能講習修了証の再発行を申請します｡**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **発送先** | 現住所・勤務先 |
| **氏　名** |  |
| **※**  **修了証**  **番号** |  |
| **生年月日** | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| **※**  **受講年月** | 平成・令和　　年　　月 | **※**  **受講地** |  |
| **再発行理由** | １．紛 失　　２．破 損　　３．その他（　　　　　　　　　　　　） | | |
| **現住所** | 〒  TEL　　　　　(　　　　) | | | |
| **勤務先名称** |  | | | |
| **勤務先住所** | 〒  TEL　　　　　(　　　　) | | | |

**※印の欄については不明の場合、空欄で構いません**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※処理欄 | 受 付 | 振込票発 送 | 入 金 | 発 注 | 修了証発 送 |
|  |  |  |  |  |

**FAX：03-5776-1321**