

テールゲートリフター特別教育

〔 特別教育修了証
インストラクター講座修了証 〕再交付申請書

※いずれかに○を付けてください。

(ふりがな) 氏名	
生年月日	
講習受講年月日	
住所	
再交付の理由	

年 月 日

申込者氏名 (自筆)

陸上貨物運送事業労働
災害防止協会栃木県支部 殿

備考

- ・ 本人確認のため、身分証明書の写しを添付してください。
- ・ 本人以外が申請する場合は委任状が必要です。