

マツオカ建機(株)  
 管理部 総務グループ 行

### 修了証再交付申請書

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日生
現住所	〒		
	TEL		
勤務先	会社名		担当者名
	〒		
	TEL		
再発行修了証送付先 ( 勤務先・現住所 ) * 指定無ければ勤務先へ郵送			

交付年月日	年	月	日	修了証種類 修了証番号	種類	番号

#### 【受講者身分証明書貼り付け欄】

運転免許証や保険証などの、氏名と生年月日が記載されているものを貼り付けして下さい。

#### 【申請に当たっての注意事項】

- ご記入頂いた個人情報は当社が責任を持って管理し、再交付申請に係る業務以外には、一切使用しません。
- 申請者本人であることを確認出来る書面を【受講者身分証明書貼り付け欄】に添付してください。
- 再交付は、原則、受講日から3年以内を対象と致します(受講記録保管期間と同じ)。  
但し、当社にて保管している資料がある場合は対応致します。
- お問い合わせ・申請書送付先  
〒510-8111 三重県三重郡川越町当新田17番地  
マツオカ建機株式会社 管理部 総務グループ  
TEL 059-365-8271 FAX 059-363-0206