

1. () ガス圧接
2. 鉄筋溶接継手
3. 鉄筋継手部検査
4. 熱間押抜検査
5. () 継手管理技士

適格性証明書再発行申請書

(いずれかの資格を○で囲んで下さい。)

申請日 平成 年 月 日

ふりがな
申請者
氏 名 印

保有する技量適格性証明書番号()

公益社団法人 日本鉄筋継手協会 殿

1. 氏名の変更(書替え)

ふりがな		(添付書類) イ.技量適格性証明書 ロ.戸籍抄本
新 氏 名		
旧 氏 名		

2. 所属勤務先の変更(書替え)

新勤務先名				(添付書類) イ.技量適格性証明書 ロ.旧勤務先の退職証明書又は下記の新勤務先在籍証明記入
新勤務先所在地	〒(-)			
TEL		FAX		
旧勤務先名				
旧勤務先所在地	〒(-)			

3. 再交付(汚損・紛失)

理 由		(添付書類) 汚損:技量適格性証明書 紛失:顔写真
-----	--	---------------------------------

手 数 料	<input type="checkbox"/> 口座振替	<input type="checkbox"/> 銀行振込(コピー添付)
支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便払込(コピー添付)	

顔写真
3cm×2.5cm

※紛失の場合のみ顔写真貼付

■ 銀行振込明細票もしくは郵便局払込金受領書コピーを裏面に添付 (自動引落しの場合は不要)

会 員	¥3,000
会員外	¥4,100

■銀行振込先:三菱東京UFJ銀行 市ヶ谷支店 (普)0259374
 名義人 :公益社団法人日本鉄筋継手協会
 ■郵便振込先:00110-3-609857
 加入者名 :公益社団法人日本鉄筋継手協会

(在籍証明)

※ 以下は事業主が記入のこと

(公社)日本鉄筋継手協会 会員 会員外

イ. 直備従業員
 ロ. 専属下請
 (いずれかを○で囲んでください)

事業所名: _____ 印
 (〒 -)

※ 以下は協会で記入します

受付日	年	月	日
発行日	年	月	日

所在地: _____
 TEL: _____
 FAX: _____

銀行振込明細票又は郵便局払込受領書コピーを裏面に添付して下さい。(口座振替以外)