|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第13号  共  下水道排水設備工事責任技術者登録更新講習修了証再交付申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 千葉県下水道協会下水道排水設備工事責任技術  者登録更新講習修了証の再交付を受けたいので、  　関係書類を添えて､ 下記のおり申請します。    　　千葉県下水道協会会長　様  　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 修了証  証番号 | | | | | |  | | | ※再交付の  交付日 | |  | |
| 交付日 | | | | | |  | | | 有効期限 | |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | 生年  月日 | | 昭和  　西暦 　　　 年 　　　　　　 年　　 月 　　日  平成 | | | | | | | | 性　別 | 備考 |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | | | | 男 ・ 女 |
| 住　　所 | （郵便番号 　　　　　　　　 ） （電話番号 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤 務 先 | 名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 （郵便番号 　　　　　　 ）　　　 （電話番号　　　　　　　　 　　 　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 責任技術者  登録番号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 再交付  理　由 |  | | | |
|  |  | |  |  |  | **―** |  |  |  |  |  | |  | |  | | |
| 交付日　　　　　　 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※事務局  　確認欄 |  | | 住民票 | | | | | | | | | | | | | | ◎記入上の注意事項  　1　太枠内の項目について必要事項を記入し、  　該当箇所は○で囲んでください。  　2　記入は黒ボールペンを用いてください。  　3 数字は算用数字で記入してください。  　4　※欄は記入しないでください。 | | | | | 受　　取 | |
|  | | 責任技術者証の写し | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | 手数料 | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ※申請方法 | □郵送　　□持参 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※交付方法 | 再交付日　　年　　月　　日　　□自宅へ郵送　　□勤務先へ郵送　　□窓口 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |