

令和 年 月 日

再 交 付 申 請 書

(宛先) 神奈川県下水道協会 会長

住 所 〒 _____

フリガナ
氏 名 _____ 印
生年月日 T・S・H 年 月 日生
電話番号 () _____

次のとおり、再交付を申請します。

- ☐ 下水道排水設備工事責任技術者試験合格証
 - ☐ 下水道排水設備工事責任技術者更新講習修了証
- (どちらか1つにだけレ点を付けてください。)

年 度	_____年度
番 号	_____証第_____号
理 由	☐ き 損 ☐ 紛 失

- ※ 注意事項
- 1 該当事項にチェックを入れてください。(レ点)
 - 2 有効期限が切れた合格証、修了証は発行できません。
 - 3 き損した場合は、その合格証、修了証を添付してください。
 - 4 番号が不明の場合は未記入でもかまいません。
 - 5 返信用切手(140円分)を必ず同封してください。
 - 6 申請先
〒210-8577
川崎市川崎区宮本町1番地(川崎市上下水道局下水道部下水道管理課内)
神奈川県下水道協会事務局
 - 7 返信先が住所と異なる場合は、次の欄に記入してください。
〒 _____
