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

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　　□その他（　　）

※　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　有効期間中の合格証、修了証を所持している場合は添付してください。
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（１１０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。
〒　　－