

中部安全衛生技術センター所長 殿

**免許試験 { 合格通知書 ・ 結果通知書 } 再交付申請書**

中部安全衛生技術センター管轄の試験に限る。

免許試験 { 合格通知書 ・ 結果通知書 } の再交付を申請します。

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和 年 月 日 平成
受験時の住所	〒 — 【現住所と異なる場合は返信用封筒が必要です。】
連絡先	【平日の9時から17時の間で連絡が取れる連絡先電話番号を記入してください。】
免許試験の種類	
免許試験の受験日	平成 年 ( 月 日) ③結果通知書は平成18年4月以降の試験に限る 令和 【分かる範囲で記入してください。】
申請理由 (紛失等の事情を記入)	
使用目的 (下記※欄参照)	1. 免許申請のため 2. 他センター管轄試験で再受験のため 3. 中部センターで再受験のため 4. 富山・石川・福井・岐阜・静岡・三重地区出張特別試験で再受験のため

**※使用目的が「1.」または「2.」の場合**

必要事項をご記入の上、受験時と

同じ住所へ郵送・・・**63円切手**(注)を同封し、郵送してください。

違う住所へ郵送・・・**84円切手**(注)を貼った**返信用封筒**(本人宛の住所・氏名を明記する)と**本人確認証明書**(運転免許証写し・保険証写し等いずれか)を同封し、郵送してください。

窓口にて申請される場合は**受験者様ご本人**に來所していただくようお願いいたします。

**(注)郵便料金改訂の際は、規定料金分の切手を貼付いただくようお願いいたします。**

**※使用目的が「3.」または「4.」の場合**

ご記入いただいた本申請書を結果通知書の代わりとして使用できます。

受験申請書裏面に受験資格書類として添付してください。

[送付先]

〒477-0032  
愛知県東海市加木屋町丑寅海戸51-5  
中部安全衛生技術センター  
TEL 0562-33-1161

**\* 中部安全衛生技術センター記入欄**

起案	令和 年 月 日
決裁	令和 年 月 日