

【記載例】

(様式8)

受付番号

認定特定行為業務従事者認定証 再交付申請書

認定証に記載されている登録年月日をご不明な場合はお電話にてお問い合わせください。

1 登録年月日 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日

2 認定証登録番号 第 081234567 号

認定証登録番をご不明な場合はお電話にてお問い合わせください。

3 再交付申請の理由 (例) 紛失してしまった為
汚損してしまった為…等

上記により、認定特定行為業務従事者認定証の再交付を申請します。

申請日 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日

印を押してください。

フリガナ氏名 茨城 太郎 印 (男・女)

生年月日 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日生

電話番号 (029) 301-1111

添付書類

- 1 住民票(コピー不可)
- 2 汚損の場合は、認定特定行為業務従事者認定証(原本)

茨城県知事 殿

- 備考
- 1 「受付番号」欄には記載しないでください。
 - 2 「認定証登録番号」には、登録時に割り当てられた登録番号を記載してください。
 - 3 住民票(コピー不可)を添付してください。
 - 4 汚損の場合は、認定特定行為業務従事者認定証(原本)を添付してください。