

平成 年 月 日

一般社団法人大阪府ペストコントロール協会会長 様

氏名  
生年月日 年 月 日 印

## 修了証書再交付申請書

下記により、防除作業監督者講習会修了証書の再交付を受けたいので申請します。

### 記

1 受講会場 (必須)

2 受講年月

3 修了証書番号

4 交付日

5 有効年月日

6 紛失の理由 (必須)

※ 必須項目以外はわかる範囲で記入して下さい。

※ 申請書に以下のものを同封のうえ、郵送にて申請して下さい。

①再交付手数料の振込明細書の写し

※ 振込先 金融機関 りそな銀行：大手支店 預金種別：普通預金  
口座番号 0148567  
口座名義 一般社団法人大阪府ペストコントロール協会  
振込金額 1,500円

②返送用の封筒 (角形2号 (タテ332mm×ヨコ240mm) に140円分切手を貼付し、  
返送先 (自宅住所) を記入したもの)

申請先 〒540-0028 大阪市中央区常盤町2-1-15 大松ビル2階  
一般社団法人大阪府ペストコントロール協会  
講習会事務局 宛

電話 06-6942-1891