

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 印

生年月日 年 月 日

受講修了証明書交付申請書

下記により、防除作業監督者講習会の受講修了証明書の交付を申請します

記

- 1 受講会場
- 2 受講年月
- 3 修了証書番号
- 4 公布日
- 5 有効期間

※ 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手数料として小為替500円分

②返送用の封筒（長形3号（ $235\text{mm} \times 120\text{mm}$ ）に82円分切手を貼付し、
返送先を記入したもの）

なお、受講修了証明書は、都道府県知事登録の申請の証明書としては使用できません。

送付先 〒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