

和歌山県食品衛生責任者養成講習会修了証書  
(再交付・書き換え) 交付申請書

令和 年 月 日

(一社) 和歌山県食品衛生協会 会長 様

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : 昭和/平成 年 月 日生

連絡先 : \_\_\_\_\_

《本人確認》  
免許証 (番号 )      保険証 (番号 )      その他 ( )

このたび、次の理由により修了証を交付願いたく、申請いたします。

1. 紛失
2. 汚損
3. 改姓(名) 旧姓(名) \_\_\_\_\_  
事実確認: 謄本 抄本 その他 ( )

受講済証番号 : \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 号

資格取得日 : 昭和/平成/令和 年 月 日

取得会場名 : \_\_\_\_\_

代理申請者 住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

屋 号 : \_\_\_\_\_

《本人確認》  
免許証 (番号 )      保険証 (番号 )      その他 ( )