（様式第５号）

年　　月　　日

（願先）
横浜市長

除害施設等管理責任者資格認定講習修了証交付・再交付願

（交付・再交付理由）

私は、標記終了証を紛失しましたので、再交付願います。

私は、改姓により第＊＊＊＊号の終了証の氏名が変更しましたので、再交付願います。

願 出 人
住　　所　**横浜市中区港町**
氏　　名　**横浜　太郎**
種別及び修了番号　　Ａ種　第１２３４号
（　平成１０年１２月　６日取得）
勤 務 先
事業場名　**株式会社〇〇〇〇**
所 在 地　**横浜市中区本町6-50-10**
電話番号　**045-671-2835**

（注意）改姓理由の場合は古い修了書を返送してください。

※願出人本人確認欄
☐ 免許証　☐ 保険証　☐ 個人番号カード　☐ その他（　　）