

建築鉄骨技術者認定登録証再発行申請書

下記の理由により、建築鉄骨技術者認定登録証の再発行を申請致します。

平成 年 月 日

□ 申請人

フリガナ 氏名	①	生年月日 (西暦)	年 月 日
フリガナ 旧姓(氏名)	※氏名に変更があった方のみ記入してください。		
フリガナ 現住所	〒	(TEL)	(FAX) (携帯電話)
フリガナ 勤務先名			
フリガナ 勤務先住所	(TEL)	(FAX)	(携帯電話)
書類の送付先	1.自宅 2.勤務先	左記1、2のいずれかに○をつけて下さい。	

□ 保有資格

資格名称	認定登録番号	登録年月日	有効期限
建築鉄骨超音波検査技術者	US-
建築鉄骨製品検査技術者	PS-
建築高力ボルト接合管理技術者	BS-
鉄骨工事管理責任者	CS-

■ 申請理由

申請理由 (該当番号に○を付ける)	
1	認定登録証記載事項の変更 ・建築鉄骨技術者登録台帳記載事項変更届書を提出のこと ・現在所有の認定登録証を同封し、返納のこと
2	認定登録証の汚損 ・現在所有の認定登録証を同封し、返納のこと
3	認定登録証の紛失 ・紛失した認定登録証を発見した場合は、直ちに返納のこと

※再発行の手数料として2,000円(消費税込み)を添えて現金書留で郵送して下さい。