

認定セミナー受講済証再交付申請書

平成 年 月 日

独立行政法人

自動車事故対策機構

（主管）支所長 殿

（ふりがな）

申請者（受講者）氏名 _____ 印

生年月日 _____ 昭・平 年 月 日生

業態 _____ バス・ハイタク・トラック・他

所属会社（営業所）	名 称				
	所在地				
役 職					
セミナーの種類	ガイドライン	(受講日)	年	月	日
	リスク管理（基礎）	(受講日)	年	月	日
	内部監査（基礎）	(受講日)	年	月	日
再交付の理由	紛失・き損・その他（ _____ ）				
備 考					
		※再交付年月日	年	月	日

※印は記入しないでください。

- 備考
1. 申請者は、氏名を記載し押印することに代えて、署名することができる。
 2. 申請1件につき、受講済証1枚を再交付します。

※機構確認欄（記入しないでください）

申請者が本人の場合			申請者が本人以外の場合	
運転免許証	健康保険証	その他身分証明書	委任状及び申請者を確認できるもの	