

認定セミナー受講済証再交付申請書

令和 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
	運輸防災マネジメント	（受講日） _____ 年 _____ 月 _____ 日
	リスク感受性向上	（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
- 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。
 - 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（提示）			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 運転免許証等（提示）