|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ビルクリーニング技能検定  **一部合格通知書再交付申請書** | № |  |
| 申請日 |  |
| 受付日 | 平成　　年　 月　 日 |
| 受付者 |  |

平成　　年　 月　 日

ビルクリーニング技能検定一部合格通知書の再交付を受けたいので、次のとおり申請致します。

公益社団法人全国ビルメンテナンス協会 会長　殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 現住所 | 〒 | | | |
| ＴＥＬ： | | | |
| 氏　名 |  | | | **印** |
| 生年月日 | （昭和、平成）　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 等級名 | ※該当級に○を記入してください  ・1級　　　・単一等級　　　・２級　　　・３級 | | | |
| 合格区分 | ・学科試験　　・実技試験　　※一部合格した試験に○印 | | | |
| 合格通知書番号 |  | 合格年 | （昭和、平成）　　年頃 | |
| 受検地区 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由 | 紛失 |
| 合格通知書  交付年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 送付先  (上記現住所と送付先が異なる場合) | ※会社の場合は、社名までご記入ください  〒 |
| ＜電話番号＞　ＴＥＬ： |