

様式第3号

ペストコントロール技能師証 変更申請書

フリガナ			
氏名			
技能師番号	-	-	* 技能師証の写しを添付

【変更事項】 下記のうち、該当箇所を○で囲み、空欄にご記入ください。

勤務先	所在都道府県		
	勤務先名	* 営業所名も記載	
	代表者名		
	住所	〒	-
		TEL :	- -
		FAX :	- -

本会ホームページ「ペストコントロール技能師資格認証者名簿」への掲載変更

(氏名、勤務先、技能師番号、有効期限を掲載します。一部のみ掲載は不可)

変更希望の場合のみ右のいずれかに○印を記入して下さい ⇒ ・掲載を希望する ・掲載を希望しない

その他	
-----	--

公益社団法人日本ペストコントロール協会 会長 殿

ペストコントロール技能師の認証事項について、上記のとおり変更申請いたします。

(西暦) 年 月 日

勤務先(所属会員会社):

印

<注 意 事 項>

1. 上記すべての項目を記入・捺印し、あれば技能師証の写し(表裏)を添付してください。
2. 新たに交付する技能師証が引き換えに、古い技能師証を返納してください。
3. 新たな技能師証と共に手数料および送料実費をご請求します。(振り込み手数料はご負担願います)
4. ご不明な点がありましたら(公社)日本ペストコントロール協会までご連絡下さい。

	入金確認	技能師証 返却	技能師証 発送	データ変更	日本協会 受領
確認欄					