

様式第4号

## ペストコントロール技能師証 再交付申請書

フリガナ	
氏名	
技能師番号	- - (不明な場合は記載しなくて良い) *汚損、破損等により技能師証が残存する場合は添付

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

再交付を受ける理由	(例：社名変更、紛失、汚染・破損、など)
その他コメント	
	※再交付を受ける理由を具体的に記入すること

公益社団法人日本ペストコントロール協会 会長 殿  
上記により、ペストコントロール技能師証の再交付を申請いたします。  
(西暦) 年 月 日  
勤務先(所属会員会社): ㊞

## &lt;注 意 事 項&gt;

1. 上記すべての項目を記入・捺印し、残存する場合は技能師証を添付してください。
2. 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)
3. 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(あれば)	技能師証 発送	データ変更	日本協会 受領
確認欄					