

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。

自宅住所	〒 - - TEL: - - FAX: - - ※マンション名等まで記入のこと	
勤務先	勤務先名 代表者名 住所	〒 - - TEL: - - FAX: - - *営業所名も記載
その他		

当協会ホームページ「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、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○印を記入してください ⇒ ・掲載を希望する ・掲載を希望しない

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します。

(西暦) 年 月 日

<注 意 事 項>

1. 上記すべての項目を記入し、あれば技能師証の写し(表裏)を添付してください。
2. 技能師証表記事項に変更が生じた場合は、新たに交付する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)また、新たな技能師証と引き換えに、古い技能師証を返納してください。
3. ご不明な点がございましたら(公社)日本ペストコントロール協会までご連絡ください。

	入金確認	技能師証 返却	技能師証 発送	データ変更	JPCA 受領
確認欄					