

平成 年 月 日

高圧ガス保安協会 試験センター 宛
(FAX : 03-3436-5746)

受験票未着再発行依頼書(電子申請・法人申請用)

受験票未着のため、再発行をお願いします。

記

手続き年月日：平成 年 月 日()

〔連絡担当者〕

法人 I D : _____

法人名 : _____

担当者名 : _____

電話番号 : _____

〔申込内容〕

法人整理番号 : _____

◎ 受験票の送付先に変更がある場合のみ、記入してください。

〔新送付先住所〕

郵便番号 : _____

住所 : _____
(都道府県名は不要とし、丁目・番・号はハイフンでつなぐこと。)

事業所名 : _____

担当者名 : _____