

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・個人申請用)

受験票未着のため、再発行をお願いします。

記

申込年月日：平成 年 月 日()

[申込内容]

試験地：_____

試験の種類：_____

整理番号：_____

氏名：_____

電話番号：_____

◎ 申込後、現住所が変わられた方のみ、記入してください。

注意：この場合、現住所以外(例えば勤務先等)の送付先変更はお断りします。

[新送付先]

郵便番号：_____

新現住所：_____

(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。)