

電子制御装置整備の整備主任者等資格取得講習 修了証明願

茨城運輸支局 長 殿

記載例

道路運送車両法施行規則第 57 条第 7 号及び第 62 条の 2 の 2 第 1 項第 7 号の規定に基づく講習を修了した旨の証明をお願いします。

願出人の氏名を記入する。
押印不要

記入しない。

提出年月日(和暦) 年 月 日

願出人氏名	茨 城 太 郎	電話番号	029 - 248 - 7000
住所	〒 310-0844 茨城県水戸市住吉町292-5		

願出人の住所を記入。

修了者氏名、生年月日を記入。

修了者氏名	茨 城 太 郎		
生年月日 (和暦)	昭和 56年 5月 15日		
受講番号	第	号	
	年	月	日

- 提出書類

 - ・電子制御装置整備の整備主任者等
資格取得講習 修了証明願(様式第 5 号) 2 部
 - ・氏名及び生年月日が確認できる書面 1 部
(整備士手帳又は、免許証の写し)
 - ・※講習修了当時と苗字が変わっている場合は「戸籍抄本(原本) 1 部」を添付。
願出人氏名、修了者氏名に変更後の苗字を記入。

記入しない。

_____ 以降は、記載しないこと _____

記入しない。

茨運整 第 号

上記の通り相違ないことを証明します

記入しない

年 月 日

茨城運輸支局長^印