

FAX送信用0178-46-2810

**各種検定試験合格証明書　発行申請書（FAX）**

下記検定試験の合格証明書の発行を申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **フリガナ** |  |
| **氏　　名** |  | **受験時氏名**  **(現在と違う方)** |  |
| **証明書発行氏名** | * 現在の氏名で発行希望　　　　　　　□　受験時氏名で発行希望   ※どちらでも発行可能ですので、いずれかに☑を付けて下さい。 | | |
| **生 年 月 日** | 昭和・平成・令和　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | |
| **住　　　所** | 〒 | | |
| **電話番号(携帯可)** |  | | |
| **検定試験名** | * 簿記検定　　　　　□　販売士検定　　　　　□　珠算検定 * その他（　　　　　　　　　　　　　　検定） | | |
| **申 請 理 由** | □ 合格証書を紛失したため　　□ 学校・勤務先に提出するため  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **受験時期** | 年　　　　 月 | **受験会場** |  |
| **受　　験　　級** | 級 | **必 要 枚 数** | 通 |
| **合格証書番号** | 証　　　　　　　 号 **※** | **受　　験　　回** | 第　　　　　　　回 **※** |

**※**合格証書番号と受験回が分からない場合は空欄で構いません。



**【お問合せ先】**

〒031-8511　青森県八戸市堀端町2-3　　八戸商工会議所　地域振興課

TEL／0178-43-5111　FAX／0178-46-2810

【八戸商工会議所使用欄】下記は記入しないで下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受付日** | **受付番号** | **証明書部数** | **発行手数料** | **発行日** |
| **年　 月　 日** | **第　　　　　号** |  | 円 | **年　 月　 日** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事務局長** | **部長／所長** | **課　長** | **課長補佐** | **担当者** |
|  |  |  |  |  |