**認定特定行為業務従事者認定証 原本証明申請書**

１　登録年月日　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　認定証登録番号　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　号

３　証明を必要とする理由

　　　　　　　申　　請　　日　　　　　　　　年　　　月　　　日

 　　 　　フ リ ガ ナ

　　　　　　　氏　　 　　 名

生　年　月　日　　　　　　　　年　　　月　　　日生

　　　　　　　住　　　　　所

電　話　番　号　　　　　（　　　　）

※平日昼間に連絡がとれる番号を記載のこと

**添付書類等**

**□　認定特定行為業務従事者認定証の写し**

**□　本人確認書類（運転免許証、保険証等の写し）**

**□　返信先の住所等を記入した返信用封筒(郵便切手をご用意いただき、貼付をお願いします(84円+特定記録郵便160円=244円))**