

伐木等業務従事者特別教育修了証紛失届

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会
京都支部長 様

住所

氏名

印

この度、下記により伐木等業務従事者特別教育修了証を紛失したのでお届けします

記

1 紛失日又は、紛失に気づいた日

令和 年 月 日

2 状況 (分かる範囲で)

| |
|--|
| |
|--|

※ 紛失した修了証に記載の氏名、住所に変更がある場合、下欄に記載願います。

| | | |
|---|----|--|
| 旧 | 氏名 | |
| | 住所 | |

| | | |
|---|----|--|
| 新 | 氏名 | |
| | 住所 | |

