

ペストコントロール技能師証 変更申請書

フリガナ			
氏名			
技能師番号	-	-	* 技能師証の写しを添付

**【変更事項】** 下記のうち、該当箇所を○で囲み、空欄にご記入ください。

自宅住所	〒 -			※マンション名等まで記入のこと	
	TEL :	-	-		
	FAX :	-	-		
勤務先	勤務先名	* 営業所名も記載			
	代表者名				
	住所				〒 -
	TEL :				-
	FAX :	-	-		
その他					

**当協会ホームページ「ペストコントロール技能師資格認証者名簿」への掲載変更**

(氏名、技能師番号、有効期限を掲載します。一部のみ掲載は不可)

変更希望の場合のみ右のいずれかに○印を記入してください ⇒ ・掲載を希望する ・掲載を希望しない

公益社団法人日本ペストコントロール協会 会長 殿

ペストコントロール技能師の認証事項について、上記のとおり変更申請します。

(西暦) 年 月 日

**<注 意 事 項>**

1. 上記すべての項目を記入し、あれば技能師証の写し(表裏)を添付してください。
2. 新たに交付する技能師証が引き換えに、古い技能師証を返納してください。
3. 新たな技能師証と共に手数料および送料実費をご請求します。(振り込み手数料はご負担願います)
4. ご不明な点がありましたら(公社)日本ペストコントロール協会までご連絡ください。

	入金確認	技能師証 返却	技能師証 発送	データ変更	JPCA 受領
確認欄					