

## 自転車技士証 再交付申請書

一般財団法人 日本車両検査協会 殿

フリガナ	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日
住 所	〒
	TEL
	電子メールアドレス(注2)
技士証送付先 (上記住所と同じ場合は記入不要)	〒 宛先
	TEL
勤務(自営)店舗名(ご記入願います)	
自転車技士番号	
取得年月日	
再交付申請理由	

写真 (注3)	<b>運転免許証のコピー (注4)</b> (住所変更がある場合は裏面のコピーも添付してください)
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">           写真貼付             サイズ            縦 30-40mm            横 24-30mm            正面上半身            無帽・無背景         </div>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">           運転免許証 コピー         </div>

注1 現金書留で、「再交付手数料 1,100 円」と「再交付申請書」を送付してください。

適格簡易請求書(領収書)の交付を希望する方は、次のボックスにチェック願います。

注2 電子メールによる連絡を希望される方は、電子メールアドレスを記入ください。

注3 「写真」は機械で読み取りますので、**汚れや折り目のないものを糊付け**してください。また、写真は、正面上半身で、顔が鮮明に写っており、無帽・無背景であるものを貼付してください。

注4 免許証がない場合は、住所、氏名、生年月日が確認できる公的書類のコピーを添付してください。

注5 この申請書への記載内容は、自転車技士制度に関してのみ使用するもので、その他には使用しません。



一般財団法人 日本車両検査協会 安全技術部

〒114-0003 東京都北区豊島 7-26-28

電話番号：03-5902-3455 FAX 番号：03-5902-3411