

様式 5

	年 月 日
大治町教育委員会 様	
申請者 住 所	
氏 名	⑩
(団体の場合は、名称及び代表者氏名)	
認定書再交付申請書	
下記のとおり認定書の再交付を申請します。	
記	
1	認定名称
2	認定の年月日
3	認定書の記号及び番号
4	申請の理由 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 盗難
5	滅失、破損、亡失又は盗難の年月日及び場所
6	滅失、破損、亡失又は盗難の事情
7	その他参考となるべき事項

添付書類 破損の場合は当該認定書

注 (1) 4 には、該当する理由の□にレを付してください。

(2) 5 の年月日が不明な場合は、当該事情が判明した年月日を記すとともに、その旨を明記してください。