



證書遺失補發申請書

請確實填寫，「*」必填。

申請日期： 年 月 日

本人 _____ (證書持有人親簽)				
因遺失花蓮勞安協會第_____期_____訓練班結業證書				
特此聲明原證作廢，並將妥善保管新證，敬請 准予補發。				
*姓名 (請填寫正楷)		*身份證字號		照片實貼處 (請使用照像館相片紙) (半身脫帽、近2年照片)
*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*出生年月日	年 月 日	
家用電話	()	*手機電話		
*通訊地址				
E-mail				

以下由本會填寫

課程名稱		證書字號	
課程期數	第 期	課程日期	自 年 月 日 至 年 月 日

檢附資料	<input type="checkbox"/> 1. 身份證正反面影本 1 份
	<input type="checkbox"/> 2. 1吋半身照片 2 張
	<input type="checkbox"/> 3. 繳交補發費用\$300 元整
	<input type="checkbox"/> 4. 若需郵寄請附掛號回郵信封

資料審核	<input type="checkbox"/> 符合	證書簽收	
	<input type="checkbox"/> 不符合		

身份證正面影本浮貼處	身份證背面影本浮貼處
------------	------------

作業方式：親洽 繳費方式： <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 即期支票 <input type="checkbox"/> 匯款 銀行：中國信託(822) 花蓮分行 戶名：社團法人花蓮縣勞工安全衛生教育協進會 帳號：197-54000636-7 註：匯款完成請將單據傳真至本會	本會地址：花蓮市中央路三段 659 號 電話：03-8567997 傳真：03-8576301 E-mail： ay73.ay73@hotmail.com 網址： http://www.hlsafety.org
--	---