



### 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： <a href="mailto:ay73.ay73@hotmail.com">ay73.ay73@hotmail.com</a> 網址： <a href="http://www.hlsafety.org">http://www.hlsafety.org</a>
--	---