様式第１６号

**技能検定合格証書再交付申請書**

技能検定合格証書の再交付を受けたいので、申請します。

申請日　　　　　　年　　月　　日

住　　所

電話番号

（ふりがな）

氏　　名

生年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日生

東京都知事　殿

１．申請の理由

２．検定職種（作業）及び等級

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　作業）

　 　　　　　　　　 　級

３．技能検定合格証書の交付を受けた年月日　　　　　　　　　　　年　　月　　日

４．技能検定合格証書の番号　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　　　号

５．技能士番号