

記入例

(様式8)

山形県収入証紙の貼付は R7.4.1~  
不要になりました。

受付番号

認定特定行為業務従事者認定証 再交付申請書

1 登録年月日 ○○ 年 ○月 ○日

認定証記載  
の番号

2 認定証登録番号 第 061××××××号

3 再交付申請の理由

氏名変更のため  
紛失のため など

上記により、認定特定行為業務従事者認定証の再交付を申請します。

申請日 ○年 ○月 ○日

フリガナ マツナミ タロウ  
氏名 松波 太郎 (男・女)

生年月日 ○年 ○月 ○日生

電話番号 (023 ) 〇〇〇-××××

日中の連絡先

認定証の送付先 いずれかに○  
(勤務先・自宅・その他： )  
(勤務先の場合施設名： 特別養護老人ホーム〇〇荘)

〒990 - ××××

所在地：山形市松波×丁目◆◆番地△号

氏名変更の場合は、既に交付されて  
いる認定証の原本、住民票、  
様式7を添付する。

山形県知事殿