

□様式5(要綱第27条第2項 認定有効期間延長願)

エコチューニング推進センター 御中

年 月 日

| | | |
|---|-----|---|
| 〔 | 第一種 | 〕 |
| | 第二種 | |

エコチューニング技術者資格認定有効期間延長願

(第一種、第二種いずれかを○で囲む)

エコチューニング技術者資格認定制度要綱第27条第2項の規定に基づき、以下の理由により有効期間内に更新手続きをすることができないため、認定の有効期間の延長を希望します。

〔有効期間延長を希望する理由〕 ※あてはまる理由に○印を記入してください。

| | |
|--|---------------------------|
| | 海外出張のため (期間: 年 月から 年 月まで) |
| | 病院入院のため (期間: 年 月から 年 月まで) |
| | その他 (理由:) |

1. 申請者 ※Emailアドレスは必ずご記入ください。

| | | | |
|-------|-------|---------|----------|
| フリガナ | | | |
| 受講者氏名 | | | |
| 認定番号 | 第 | — | — |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 ()歳 |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | Tel : | Email : | |

2. 会社名 ※申込時に企業等に在籍していない場合は記載不要です。

| | | | |
|------------------|------|---------|--|
| 会社名 ※ | | | |
| 所属先 ※ | 所属 ※ | 職位 ※ | |
| 所在地 ※ | 〒 | | |
| 申込担当者氏名 連絡先 ※ | 氏名 : | Tel : | |
| | | Email : | |

3. 書類等送付先(希望する送付先を○で囲む)

| |
|-----------------------|
| 自宅 ・ 会社 ・ その他(以下住所記入) |
| 〒 |
| Tel: |

4. 認定証記載事項の変更の有無(有無を○で囲む)

| | |
|-------|--------------------|
| 有 ・ 無 | ※氏名、現住所、会社名等の変更の有無 |
|-------|--------------------|

【事務局使用欄】

| | | |
|-------|-------|-------------|
| 受付年月日 | 年 月 日 | 【延長理由認定の可否】 |
| 受付番号 | | |