

様式第7号の5（第19条の18関係）

検査業者登録証再交付申請書

登 録 番 号		登録年月日	
氏名又は名称及び法人にあっては、その代表者の氏名			
住 所	郵便番号（ ）	電話（ ）	
再交付を受けようとする理由	1 登録証の損傷	2 登録証の滅失	

令和 年 月 日

申請者

厚生労働大臣 殿
都道府県労働局長

備考

- 1 「再交付を受けようとする理由」の欄は、該当する番号を○で囲むこと。
- 2 登録証の損傷による再交付の申請の場合には、登録証を添付すること。
- 3 登録証の滅失による再交付の申請の場合には、その事実を記載した書面を添付すること。