

## 自動車整備分野特定技能協議会構成員資格証明書発行申請書（特定技能所属機関）

自動車整備分野特定技能協議会 事務局 殿

令和〇年 〇月 〇日

自動車整備分野特定技能協議会の構成員である旨の証明を受けたいので、以下の通り申請いたします。

## 1. 届出事項

特定技能所属機関 (受入企業) 名称	本省モータース		
代表者名	整備士 太郎 <span style="float:right">印</span> サインのみは不可となります 社印・代表印・実印のいずれか必要となります		
所在地	東京都千代田区霞ヶ関 2-1-3 番地の表記は、簡素化されていても問題ありません		
受入工場名	本省モータース ××支店	認証番号 (指定番号)	1 2 3 4 5 6 - ▲
担当者氏名	整備 太郎	電話	0x0-1234-5678
担当者電子メール	seibi@aaaa.xx		
証明書の交付方法	郵送 (返送に必要な切手と返信用封筒を添付のこと) ・ 受け取りのため来訪 希望の方法に、○をつけてください		

※記載内容を修正する場合は、「被せ印」または「捨印」が必要となります

注) 届出事項の変更を行いたい場合は、協議会第5号様式により届出を行ってください。

## 協議会事務局確認欄

以下について、確認後、レ点を付すこと。

- 協議会別表第1の台帳と照合を確認している。
- 認証を受けている事業場であり、現時点で認証の取消し処分の予定がない。

自動車整備分野特定技能協議会の構成員であることを証明します。

受付印