

# 給水装置工事配管技能者 住所（氏名）等変更届

技能者番号 (合格証書番号又は 認証番号)	第 号
-----------------------------	-----

## (変更前)

フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日生
氏名			平成
旧住所	〒 _____		
	電話 ( )		

## (変更後)

フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日生
氏名			平成
新住所	〒 _____		
	電話 ( )		

\*氏名が変更になる場合は、変更前と変更後がわかる公的書類のコピーを添付してください。

〒163-0712

東京都新宿区西新宿二丁目7番1号

新宿第一生命ビルディング12階

公益財団法人 給水工事技術振興財団

教務部教務課

TEL 03-6911-2711 (自動音声案内②)

FAX 03-6911-2716