合格証書郵送サービス申請書

年 月 日

下記のとおり合格証書郵送サービスを申込みます。

回数・ 検定試験名・級	第	Œ	1		検定試	験	級
フリガナ							
氏名							
生年月日	昭和	▪平成	年	三(西暦	年)	月	日
郵送先住所	〒	_					
緊急連絡先 (日中連絡がつく番号)	自宅	• 職均	元	携帯	()	

■手数料:1,000円

■注意事項

- このサービスは、むさし府中商工会議所に個人申込された方のみが利用できます。
- 受付期間は、合格証書交付日以降の検定試験日から12ヶ月後までです。
- 必要事項の記入漏れ、手数料のお振込み確認ができないものは受付できません。
- 一度入金された手数料はご返金できませんので、あらかじめご了承下さい。
 - 〇ご記入いただきました個人情報は、合格証書の郵送及び各種連絡の目的にの み使用いたします。
- ■申込先 〒183-0006 東京都府中市緑町3-5-2 むさし府中商工会議所 総務部 検定係