

月 月 日

阪急電鉄鉄道関係工事（施設部門）資格 名簿管理者殿

資格失効者届け

下記の者は、資格を失効いたしましたので、お届け致します。

会社

代表者名

印

担当者名

電話

氏名	生年月日	年	月	日
	有効期限	年	月	日
資格	資格番号	第	—	号
失効理由 1. 退職（ 年 月） 2. 死亡 3. その他（ ）				
氏名	生年月日	年	月	日
	有効期限	年	月	日
資格	資格番号	第	—	号
失効理由 1. 退職（ 年 月） 2. 死亡 3. その他（ ）				
氏名	生年月日	年	月	日
	有効期限	年	月	日
資格	資格番号	第	—	号
失効理由 1. 退職（ 年 月） 2. 死亡 3. その他（ ）				
氏名	生年月日	年	月	日
	有効期限	年	月	日
資格	資格番号	第	—	号
失効理由 1. 退職（ 年 月） 2. 死亡 3. その他（ ）				

※今回お預かりする氏名・生年月日等の個人情報については、資格認定者の失効に関する資料のみに使用し、それ以外は一切利用しません。