

## 「認定産業医証 再発行願い(紛失)」について

所定事項をご記入いただき、下記あて、直接ご送付ください。

( \* 日本医師会記入欄には何も記入しないでください)

なお、認定証再発行手数料(1,000円)につきましては、日本医師会が指定する銀行口座(下記)にお振込みいただくか、現金書留にて「再発行願い」と併せてご郵送ください。

日本医師会 健康医療第1課(TEL:03-3942-6138)

### ◆FAXによる依頼

FAX:03-3946-5786

振込先:三井住友銀行 神田支店 普通銀行 No.1298513 公益社団法人 日本医師会

### ◆郵送による依頼

送付先:〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16 日本医師会 健康医療第1課

