

中華民國棒球協會補換發記錄證申請書

姓名		生日	年 月 日	身分證字號	
申請原因 (請勾選)	☐ 遺失 ☐ 毀損(須將正本一併寄回) ☐ 改名或改身分證字號(須將正本一併寄回)				
級別	☐ A 級 ☐ B 級 ☐ C 級	證號			發證日期 年 月 日
聯絡電話			通訊地址		
說明					
請郵寄資料:114 台北市內湖區安康路 22 巷 33 號 4 樓，中華民國棒球協會教育訓練組收。 (1)代辦費 100 元整。 (2)本申請書正本。 (3)改名或改身分證字號請附上戶籍謄本正本。 (4)身份證正反影本。 (5)三個月內背景白色證件照三張。					
申請補換證照具結書					
具結人_____向中華民國棒球協會申請補換發記錄證，茲聲明本表所填資料皆屬實，內容若有虛偽不實者，同意中華民國棒球協會不受理本人之申請且補換發代辦費不退回，特立具結書為證。 此致 中華民國棒球協會					
申請人：_____ (簽章)					
中 華 民 國 年 月 日					
審核(由本會填寫)					
審核意見	☐ 同意補換發 ☐ 不同意補換發，原因：				
理事長：	秘書長：	副秘書長：	承辦人：		