

申請者新規登録・変更届

[申請者登録 Ver1.7]

一般財団法人 日本ガス機器検査協会

年 月 日

検査所 御中

名 称

代表者の氏名

印

新規 変更

住 所

※太枠内をご記入ください。(新規登録の場合は申請者コード、請求先コードを記入する必要はありません)

申請者コード	申請者区分				工場区分				請求先コード	申請者区分				工場区分			

↓※変更の場合は変更箇所には○を付け、変更箇所のみご記入ください。

	申請者名 (カ)													
	申請者名 (漢)													
	工 場 名													
	住 所	〒 —												
		TEL							FAX					
	申請代表者		役職名											
			氏名(フリガナ)		e-mail									
	証票管理責任者		役職名											
			氏名(フリガナ)		e-mail									
	フォローアップ 担当者		役職名											
			氏名(フリガナ)		e-mail									
	業務担当者		役職名											
			氏名(フリガナ)		e-mail									
	経理担当者 (請求書関係送付先)		役職名											
			氏名(フリガナ)		e-mail									
返金処理振込み先情報														
銀行コード						支店コード								
口座種別		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号				口座名(カ)						

企業情報 (参考)

法人代表者	役職名	氏名	資本金	万円	従業者数	人
事業所最寄り駅	線 駅 から Km (徒歩 タクシー バス 送迎)					

フォローアップ・2次検査等出張時の経路 (担当検査所起点)						
線	駅→	→	工場 (事務所)			

申請品目	主に製造する製品の品名		検査・認証の種類			
			適合性検査、家庭用燃焼機器(ガイド内)、防災機器(ガイド内)、防災機器(ガイド外)、業務用燃焼機器、給水装置、部品、その他 ()			

※ご記入いただいた個人情報、法令の定めにより弊協会事業以外の目的で使用することはなく、法令に基づき求められた場合を除き、第三者に開示・提供することはありません。

登録依頼日	検査 Gr. Mgr.	業務 Gr. Mgr.	業務 Gr. 担当者
年 月 日			