

## 申請者新規登録・変更届

年 月 日

一般財団法人 日本ガス機器検査協会

検査所 御中

名 称

代表者の氏名

住 所

印

新規  変更

※太枠内をご記入下さい。(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	請求者コード	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下さい。

	申請者名(カナ)					
	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)				
	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	カナ	支店コード	カナ		
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	口座名(カナ)		

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)、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ではなく、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.	業務チーム	受付担当
年 月 日			