溶接施工要領評価申請書

一般社団法人　ＡＷ検定協会

会長　○○　○○　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　 年　　　月　　　日

申請者　会社名

代表者

所在地

電話

　下記について、溶接施工要領評価を受けたいので、次の通り申請します。申請にあたっては、一般社団法人 ＡＷ検定協会　溶接施工要領評価運用規定を順守します。また、この申請書および添付図書の記載の事項は、事実に相違ありません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 溶接施工要領評価の名称 |  |
| 申請区分 | □新規　　　　　　　　　□変更　　　　　　　　　　　□更新　　　　　　　　　　　　（様式1-1を添付）　　　　　（様式1-2を添付） |
| 連絡先 | 会社名所在地　〒所属担当者電話メールアドレス | ※受付印・受付日 |  |
| 申請費用請求先 | 会社名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 担当者 |  |
| 受付番号※ | □新規：　　― | 備考欄※ |
| □変更：ＡＷ評　　－ |  |
| □更新：ＡＷ評　　― |
| 専門部会担当委員※ |  |

（注記）①申請者が法人の場合には、代表者（代表権を有する者）の役職及び氏名も併せて記載してください，

②申請者（申請者が法人である場合にあっては、その代表者）の氏名を記載し、押印してください。

③申請費用請求先欄には必ず担当者名をご記入ください。

④※印の欄は、記入しないでください。

⑤申請書に記載された個人情報（申請者欄、連絡先欄及び申請費請求先欄に記載された内容）については、本申請に係る業務以外には使用しません。