

年 月 日

申込者名

特定自主検査済標章購入申込書

登録検査業者 ・ 事業内検査者 ←いずれかに○印を記入してください。

1 申 込 者	会社名			
	所在地	〒		
	検査者名	TEL: (事業内検査を行う検査者名を記入して下さい。複数以上の資格者を有するときは、そのうち1名の名前を記入)		
2 検査業者登録年月日 及び登録番号		年	月	日
		番号 ()		登録検査業者のみ記入
3 検査 (予定・実施) 数		大	台	・ 小
				台 事業内検査者のみ記入
4 購入枚数	年分	大	枚	・ 小
	年分	大	枚	・ 小
				枚

↓協会記入欄

5 標章番号	年分	大 (自) NO.	(至) NO.
		小 (自) NO.	(至) NO.
	年分	大 (自) NO.	(至) NO.
		小 (自) NO.	(至) NO.

標章 大 ¥253 (税込)

標章 小 ¥198 (税込)

郵送希望の方はご記入下さい。

会社名	
所在地	〒
TEL	()
部課名	
担当者名	

業者用	大 枚	円
	小 枚	円
事業内	大 枚	円
	小 枚	円
商品代金合計		円

※着払いにてお送り致します。