

溶接施工要領評価申請書

AW 検定協議会
会長 嶋 徹 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、AW 検定協議会 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、事実と相違ありません。

記

溶接施工要領 評価の名称			
申請区分		<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更 (様式 1-1 を添付)
		<input type="checkbox"/> 更新 (様式 1-2 を添付)	
連絡先	会社名	※ 受付 印・ 受付 日	
	所在地 〒		
	所属		
	担当者		
	電話		
メールアドレス			
申請費用請求先	会社名		
	住所 〒		
	担当者		
受付番号※	<input type="checkbox"/> 新規： —	備考欄※	
	<input type="checkbox"/> 変更：AW 評 —		
	<input type="checkbox"/> 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。