

**圧力設備診断技術者・設備等のリスクマネジメント技術者
住所・勤務先等 変更届**

認証委員会 委員長 殿

下記の通り変更しましたので、届出いたします。

→ 変更内容（○で囲む）： 自宅住所、勤務先、連絡・通知先

氏名： _____ 適格性証明書番号： 第 _____ 号

レベル（○で囲む）： レベル1、 レベル2、 RM

有効期限： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 自宅住所 ※注：変更がなくとも、必ず新・旧ともに記入して下さい。

旧 住所	〒 _____	電話番号：
		FAX 番号：



新 住所	〒 _____	電話番号：
		FAX 番号：

2. 勤務先（勤務先名・住所） ※注：変更がなくとも、必ず新・旧ともに記入して下さい。

旧 勤務先	勤務先名		電話番号：
	所属部課		FAX 番号：
	住所	〒 _____	



新 勤務先	勤務先名		電話番号：
	所属部課		FAX 番号：
	住所	〒 _____	

3. 連絡・通知先（希望される方を○で囲んで下さい。） …… → 自宅 ・ 勤務先

※本書類が不備であった場合の、事務局からの問い合わせ先 … TEL： _____