FAX番号（日本高圧力技術協会）： 03-3516-2271　　　　　　　　　　　 年　　 月　　　日

**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： |
| E^MAIL |  |
| 住所 | 〒　　－　　　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 新勤務先 | 勤務先名 |  | 電話番号： |
| 所属部課 |  | ＦＡＸ番号： |
| E^MAIL |  |
| 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：

E-MAIL:

一般社団法人日本高圧力技術協会：FAX番号 03-3516-2271 ／電話番号 03-3516-2270