

溶接管理技術者 住所・勤務先 変更届票

溶接管理技術者認証委員会 委員長殿

表記の通り変更しましたので、届出いたします。

| | |
|-------|------------------|
| 氏名: | |
| 級 | 証明書番号: 第 _____ 号 |
| 有効期限: | 年 月 日 |

※本人証明の為、氏名は必ず直筆でご記入ください。

① 変更を希望する項目にチェックを入れてください。(必須)

自宅住所
 勤務先
 自宅住所・勤務先 両方
 連絡・通知等の送付先 (住所の変更はなし)

② 変更内容を新・旧ともにご記入ください。(①でチェックした項目のみ)

※連絡・通知等の送付先のみの変更の方は②の記入は不要です。③へお進みください。

■自宅住所

| | | |
|---|-----------------|------|
| 旧 | 〒 _____ - _____ | TEL: |
| | | FAX: |



| | | |
|---|-------------------------------|------|
| 新 | フリガナ _____ 〒 _____ - _____ | TEL: |
| | | FAX: |

■勤務先

| | | |
|---|--------|------|
| 旧 | 会社名: | |
| | 所属部課名: | |
| | 住所: | |
| | TEL: | FAX: |



| | | |
|---|-------------------------------|------|
| 新 | フリガナ _____ | |
| | 会社名: | |
| | 所属部課名: | |
| | フリガナ _____ 〒 _____ - _____ | |
| | TEL: | FAX: |

③ 希望される連絡・通知等の送付先にチェックを入れてください。(必須) 自宅 勤務先

④ 本書類に不備があった場合の連絡先をご記入ください。(必須) Tel: _____