

・登録内容に変更が生じた場合は、下記変更届に変更内容をご記入のうえ、資格証明書のコピー（両面）とあわせて郵送または FAX でお送りください。

・「非破壊検査総合管理技術者」の資格を所有している方は資格証明書のコピー（両面）もお送りください。

<送付先及び問い合わせ先> ※2014/6/9 に事務所を移転しました。

〒136-0071 東京都江東区亀戸 2-25-14 立花アネックスビル 10 階

(一社)日本非破壊検査協会 認証事業本部 TEL 03-5609-4014 FAX 03-5609-4062

申請日: 年 月 日

個人データ変更届

<必須> 本件について問い合わせ可能な連絡先電話番号 TEL: _____

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| 申請者 | 個人コード | P | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 姓 | | | | | 名 | | | | |
| | フリガナ | 姓 | | | | | 名 | | | | |

←太枠内は必ずご記入ください。

..... 以下に変更内容をご記入ください。

| | |
|-------|-------------------------------|
| 連絡先指定 | 1. 自宅本人 2. 勤務先本人 3. 担当者 |
|-------|-------------------------------|

| | |
|----|---------------------------------|
| 自宅 | (〒 -) TEL: FAX: |
|----|---------------------------------|

| | | | | | |
|-----|---------------------------------|--|--|--|--|
| 勤務先 | 勤務先名 (20 文字) | | | | |
| | 所属部課名 (30 文字) | | | | |
| | (〒 -) TEL: FAX: | | | | |

| | | | | | |
|-----|---------------------------------|--|--|--|--|
| 担当者 | 送付先名 (20 文字) | | | | |
| | 所属部課名 (30 文字) | | | | |
| | 担当者名 (10 文字) | | | | |
| | (〒 -) TEL: FAX: | | | | |

<漢字表記について>
漢字の表記(氏名、勤務先、住所等)については、コンピューターシステムの変更に伴い、申請された文字で表記できないものがあります。この場合は、表記可能な文字(SHIFT JIS コードまたは JIS コード)で代用しますので、ご了承ください。

<例 邦→邦 吉→吉 彦→彦 泰→泰 >