（検定部　防爆電気担当部門用） 年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| **立会試験申込書** |

公益社団法人　産業安全技術協会　検定部宛

TEL：04-2955-9901（代表）　　04-2941-4451（検定部直通）

下記により　　　　　　年　　　月の立会試験を希望します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社名 | 申請者名（依頼者名）  住所 | | | | | | |
| 担当者 | 所属 | |  | | | | |
| 氏名 | |  | | | TEL:  e-mail: | |
| 希望日時 | 月　　日～　　月　　日  （このうち　　日間）  時頃入門希望 | | | 立会試験場所 | | | |
| 名称  住所 | | | |
| 品　名  （型式又は機械番号） | | 防爆構造  （記号） | | 件数 | 試験項目（実施する試験）  ［モータの場合は出力と極数も記入］ | | 受付番号又は  申請予定日 |
|  | |  | |  |  | |  |
| 立会試験の時間割の送付予定日：　　月　　日 | | | | | | | |
| 検定機関への連絡事項：  ①　この立会試験で使用した計測機器類において、立会試験後の定期校正で校正外れが判明した場合は、申請受付番号、申請年月日、校正外れが生じた計測機器類の管理番号、校正外れの程度を示すデータを添えて（公社）産業安全技術協会に報告します。  ②  □　受付番号の通知を希望します。(e-mailのみ) | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **立会試験確認書** |

年　　月　　日

　　　　　　　　　　殿

上記については、下記により立会試験に伺うこととしましたので、よろしくお願い致します。

公益社団法人　産業安全技術協会　検定部

|  |  |
| --- | --- |
| 立会試験日程 | 年　　　月　　　日～　　月　　日（　　日間） |
| 立会試験場所到着予定 | 年　　　月　　　日の　　時頃 |
| 立会試験担当検定員 |  |
| 特記事項 |  |