

年 月 日

防錆剤管理責任者各位

〒110-0016
東京都台東区台東 1-12-6
第2上西ビル201
日本給水用防錆剤協会
TEL03-5812-4586 FAX03-5812-4587
URL <http://www.kyusuihozen.gr.jp>

「防錆剤管理責任者之証」発行のご案内

拝啓、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は給水用防錆剤の販売と維持管理に多大なお力添えを賜り誠に有り難く厚くお礼申し上げます。

さて、当協会では、協会主催の防錆剤管理責任者講習会を終了した防錆剤管理責任者の方が、防錆剤の維持管理にあたって、その資格を証明する携帯用の「防錆剤管理責任者之証」を作成しています。

この防錆剤管理責任者之証を使用者の方々に提示し、給水用防錆剤使用時の維持管理の必要性の説明や管理に関する一切の業務を行って頂くようお願いいたします。

つきましては、防錆剤管理責任者之証を希望される方は、下記要領で申請をお願い申し上げます。敬具

記

1. 申請書

防錆剤管理責任者之証 交付申請書 1通
〔本人の顔写真（ヨコ 2.4 cm×タテ 3.0cm）2枚を申請書に貼付〕
返信用封筒を同封して下さい。
定形封筒（幅 12cm 以下、長さ 23.5cm 以下）に住所、氏名を記入、82 円
切手を貼付

2. 申請費用

防錆剤管理責任者之証 発行費用 3,000円

注) ※¹ 販売管理者個人を証明する本人の顔写真付の運転免許証タイプのもので、有効期間は5年間です。

※² 1千円/年で販売管理者之証の発行又は更新時に5年前分払で納入する

以上

御 請 求 書

年 月 日

防錆剤管理責任者各位

〒110-0016
東京都台東区台東 1-12-6
第2上西ビル201
日本給水用防錆剤協会
TEL03-5812-4586 FAX03-5812-4587
URL <http://www.kyusuihozen.gr.jp>

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引立てに預かり厚く御礼申し上げます。
下記の通り御請求申し上げますので、弊日本給水用防錆剤協会口座に御振込
下さいますようお願い申し上げます。

敬具

記

御請求金額		¥3,000-			
品名	数量	単価 (円)	金額 (円)	摘要	
防錆剤管理責任者之証 発行費用	1		3,000-		
合 計			¥3,000-		

振込先：

*郵便局 (払込取扱票の通信欄に**防錆剤管理責任者名**を記入して下さい)
口座番号 00150-1-154355
加入者名 日本給水用防錆剤協会 (ニホンキュウスイヨウボウセイザイキョウカイ)

*ゆうちょ銀行 〇一九店 (ゼロイチキョウ店)
口座番号 当座預金 0154355
口座名義 日本給水用防錆剤協会 (ニホンキュウスイヨウボウセイザイキョウカイ)
お振込みの際は**防錆剤管理責任者名 (会社名の前に)**を必ず入れて下さい。

なお、お振込み手数料は貴殿にてご負担されたく何卒よろしくお願い申し上げます。

防錆剤管理責任者之証 交付申請書

楷書で記入して下さい

ふりがな		登録番号※1	
申請者氏名		修了証 番号※2	第 号
		生年月日	(西暦) 年 月 日
ふりがな	〒 □ □ □ □ - □ □ □ □		
住 所	TEL FAX		
勤務先 名 称 (会社名)	ふりがな 事業所名※3 (役職名 :)		
住 所	〒 □ □ □ □ - □ □ □ □		
	TEL FAX		
私は、上記により防錆剤管理責任者之証の交付を申請します。 <p style="text-align: center;">年 月 日</p>			
申請者氏名 _____ (印) 日本給水用防錆剤協会会長殿	写真貼付場所 簡単に取り外せるよう に裏面にテープ等で軽 く貼り付ける (2.4×3cm)	写真貼付場所 写真裏面に氏名を記入 ししっかり貼り付ける (2.4×3cm)	

注) ※1 協会で記入します

※2 修了証番号を記入して下さい

※3 事業所名(支店、営業所、工場、部課等)も記載して下さい

***提出書類: 交付申請書、返信用封筒(店名、住所、氏名を記入、82 円切手を貼付)**

備考: この用紙は日本工業規格 B5 とする。