**GBRC JIS認証‐クラウド申請システムの利用申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

一般財団法人　日本建築総合試験所　御中

GBRC JIS認証-クラウド申請システムを利用するにあたり、別に定める「GBRC JIS認証-クラウド申請システム 利用規約」に同意のうえ、下記のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者または  認証取得者  （法人にあっては会社名、代表者名） | （ふりがな） |
| 社印  代表者印      　 （役職： 　　　　　　　） |
| 所　　在　　地  （法人にあっては本社） | （ふりがな） |
| 〒 |
| 連　　絡　　先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工場名又は事業場名 | （ふりがな） | |
|  | |
| 工場又は事業場の所在地 | （ふりがな） | |
| 〒 | |
| 認　証　番　号  （新規の場合は空欄） | ＧＢ | |
| 鉱工業品の名称 |  | |
| 日本産業規格の番号及び名称 | ＪＩＳ | |
| 品質管理責任者の  氏名・役職及び連絡先  （システムを利用する責任者） | 氏　名 | （役職：　　　　　　） |
| 連　絡　先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 登録用メールアドレス | ＠ | |

|  |  |
| --- | --- |
| その他連絡事項 |  |

※：太枠内にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ・諾否  　　　□諾　　　　□否  ・否の場合の理由  　　　　　　　　20　　年　　月　　日　　　登録課長　印 | 通　知 | 受　理 |
|  |  |
| 20 　/　 / | 20　 /　 / |

（管理番号：　　　　　　）

**GBRC JIS認証‐クラウド申請システムの利用申込書**

記入見本

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

一般財団法人　日本建築総合試験所　御中

GBRC JIS認証-クラウド申請システムを利用するにあたり、別に定める「GBRC JIS認証-クラウド申請システム 利用規約」に同意のうえ、下記のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者または  認証取得者  （法人にあっては会社名、代表者名） | （ふりがな）○○こんくりーかぶしきがいしゃ　おおさかたろう  社印  代表者印 |
| ○○コンクリート株式会社    　大阪太郎 （役職：代表取締役） |
| 所　　在　　地  （法人にあっては本社） | （ふりがな）おおさかふおおさかしちゅうおうくうちほんまちにちょうめ４ばん７ごう |
| 〒123-4567  　大阪府大阪市中央区内本町二丁目４番７号 |
| 連　　絡　　先 | TEL：０６－６６００－１２３４　　FAX：０６－６６００－７８９０ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工場名又は事業場名 | （ふりがな）○○こんくりーとかぶしきがいしゃ　せんりこうじょう | |
| ○○コンクリート株式会社　千里工場 | |
| 工場又は事業場の所在地 | （ふりがな）おおさかふすいたしふじしろだい5ちょうめ８ばん０ごう | |
| 〒987-6543  　大阪府吹田市藤白台五丁目8番0号 | |
| 認　証　番　号  （新規の場合は空欄） | ＧＢ１２３４５６７ | |
| 鉱工業品の名称 | レディーミクストコンクリート | |
| 日本産業規格の番号及び名称 | JIS A 5308　レディーミクストコンクリート | |
| 品質管理責任者の  氏名・役職及び連絡先  （システムを利用する責任者） | 氏　名 | 大阪　三郎　　　　　（役職：技術課長　） |
| 連　絡　先 | TEL：０６－６６００－５６７８　FAX：０６－６６００－５６７８ |
| 登録用メールアドレス | kenchiku　＠ con.ne.jp | |

|  |  |
| --- | --- |
| その他連絡事項 |  |

※：太枠内にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ・諾否  　　　□諾　　　　□否  ・否の場合の理由  　　　　　　　　20　　年　　月　　日　　　登録課長　印 | 通　知 | 受　理 |
|  |  |
| 20 　/　 / | 20　 /　 / |

（管理番号：　　　　　　）