年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| ／ |

環境配慮型材料技術の環境証明追補申込書

一般財団法人日本建築総合試験所　理事長　様

一般財団法人日本建築総合試験所「環境配慮型材料技術の環境証明事業 業務規程」および

「環境配慮型材料技術の環境証明事業 業務約款」に基づき、下記のとおり環境証明の追補を申込みます。

本申込書および添付図書に記載した事項は、事実に相違ありません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | ふりがな | |  | | | | | |
| 会社名等 | |  | | | | | |
| 代表者役職名 | |  | | | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | |
| ※上記の情報は、そのまま環境証明書(鑑)に記載されます。代表者の役職名・氏名の漢字、所在地の表記（地番表示の漢字・算用数字等）を確認の上、記載して下さい。 | | | | | | | |
| □　申込者は、下記連絡担当者が本申込に関する一切の手続きを行うことを同意します。  ※ 本欄にチェックが無い場合は、申込者本人が本申込に関する一切の手続きを行うものとします。 | | | | | | | |
| 連絡担当者 | 会社名等 | |  | | | | | |
| 部署・職位 | |  | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | | |
| TEL/FAX | | ／ | | | | | |
| E-Mail | |  | | | | | |
| 共同申込者名または  申込者を構成する者の名称 |  | | | | | | ※詳細は別紙1に記載。ただし、請求先が複数になる場合、別紙1に記載せず、本申込書を請求先毎に提出して下さい | |
| 共同申込の場合の証明書宛名 | | | □ 連名 ／ □ 各社 | | |
| ふりがな |  | | | | | | | |
| 環境配慮型技術  の名称 |  | | | | | | | |
| 取得済の  環境証明番号 |  | | | | | | | |
| 追補の理由 |  | | | | | | | |
| 追補箇所と  追補の内容 | 追補箇所 | | | | | 追補内容 | | |
|  | | | | |  | | |
| ふりがな |  | | | | | | | 受付番号 |
| 請求書宛名 |  | | | | | | | ６Ｈ－　　　　－ |
| 請求書送付先 | □　上記連絡担当者 | | | | □　下記送付先 | | | 受付日 |
| 会社名 |  | | | | | | ／　　　／ |
| 部署・職位 |  | | | | | | 料金 |
| 氏名 |  | | | | | | ￥－ |
| 住所 | 〒 | | | | | | 業務期日 |
| ／　　　／ |
| TEL |  | | | | | | 日総試受付印押印欄 |
| E-Mail |  | | | | | |
| 請求書発行方法 | □　紙による請求書発行を希望 | | | | | | |

環境配慮型材料技術の環境証明追補申込書（別紙1）

【共同申込者】

|  |
| --- |
| -　 - |
| ／ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同申込者 | ふりがな |  |
| 会社名等 |  |
| 代表者役職名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| ※上記の情報は、そのまま環境証明書(鑑)に記載されます。代表者の役職名・氏名の漢字、所在地の表記（地番表示の漢字・算用数字等）を確認の上、記載して下さい。 | |
| □　申込者は、下記連絡担当者が本申込に関する一切の手続きを行うことを同意します。  ※ 本欄にチェックが無い場合は、申込者本人が本申込に関する一切の手続きを行うものとします。 | |
| 連絡担当者 | 会社名等 |  |
| 部署・職位 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| TEL/FAX |  |
| E-Mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同申込者 | ふりがな |  |
| 会社名等 |  |
| 代表者役職名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| ※上記の情報は、そのまま環境証明書(鑑)に記載されます。代表者の役職名・氏名の漢字、所在地の表記（地番表示の漢字・算用数字等）を確認の上、記載して下さい。 | |
| □　申込者は、下記連絡担当者が本申込に関する一切の手続きを行うことを同意します。  ※ 本欄にチェックが無い場合は、申込者本人が本申込に関する一切の手続きを行うものとします。 | |
| 連絡担当者 | 会社名等 |  |
| 部署・職位 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| TEL/FAX |  |
| E-Mail |  |