**GBRC JIS認証‐クラウド申請システムへの入力支援サービス利用申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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への入力支援サービス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への入力支援サービス利用規約」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（サービスを利用する責任者） | 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　（役職：　　　　　　） |
| 連　絡　先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 登録用メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 社内規格等入力情報の提出形態 | 　□紙媒体　　□USBメモリ等の電子記録媒体　　□GJ-CASストレージへの保存サービス終了後の処置（□返送を希望、□破棄を希望） |

|  |  |
| --- | --- |
| その他連絡事項 | 　 |

**※：太枠内にご記入ください。**

(一財)日本建築総合試験所 記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入力開始予定日: 20 年 月 日 | 入力終了予定日:20 年 月 日 | 申請者確認日:20 年 月 日 |  | 次回基点日:20 年 月 日 |
|  |  | 受領印 |
| ・諾否　　　　　□諾　　　　□否・否の場合の理由20　　年　　月　　日　　登録課長　印　 | 受　理 | 入力担当 | 開始通知 | 完了通知 |
|  |  |  |  |
| 20　/　 / | 20　/　 / | 20　/　 / | 20 /　 / |
| 料金： | 請求日： | 入金日： | 管理番号： |

 **GBRC JIS認証‐クラウド申請システムへの入力支援サービス利用申込書**

記入見本

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日： | 2020 | 年 | 12 | 月 | 1 | 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への入力支援サービス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への入力支援サービス利用規約」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）○○けん○○し○○まち |
| 〒123-4567　○○県○○市○○町○丁目○番○号 |
| 連　　絡　　先 | TEL：０１－２３４５－６７８９　　FAX：０１－２３４５－７８９０ |

|  |  |
| --- | --- |
| 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　○○こうじょう |
| 　○○コンクリート株式会社　○○工場 |
| 工場又は事業場の所在地 | （ふりがな）△△けん△△し△△まち |
| 〒987-6543　△△県△△市△△町△丁目△番△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（サービスを利用する責任者） | 氏　名 | 大阪　三郎　　　　　（役職：技術課長　） |
| 連　絡　先 | TEL：９８－７６５４－３２１０　FAX：９８－７６５４－３２１１ |
| 登録用メールアドレス | 　　　　　　　　　kenchiku　＠ con.ne.jp　 |
| 社内規格等入力情報の提出形態 | 　□紙媒体　　☑USBメモリ等の電子記録媒体　　□GJ-CASストレージへの保存サービス終了後の処置（□返送を希望、☑破棄を希望） |

|  |  |
| --- | --- |
| その他連絡事項 | 　 |

※：太枠内にご記入ください。

(一財)日本建築総合試験所 記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入力開始予定日: 20 年 月 日 | 入力終了予定日:20 年 月 日 | 申請者確認日:20 年 月 日 |  | 次回基点日:20 年 月 日 |
|  |  | 受領印 |
| ・諾否　　　　　□諾　　　　□否・否の場合の理由20　　年　　月　　日　　登録課長　印　 | 受　理 | 入力担当 | 開始通知 | 完了通知 |
|  |  |  |  |
| 20　/　 / | 20　/　 / | 20　/　 / | 20 /　 / |
| 料金： | 請求日： | 入金日： | 管理番号： |