

構造特性確認申請書

公益社団法人 全国土木コンクリートブロック協会
会長 北村 匡 殿

会社名 ABC 株式会社

代表者 ABC 太郎 印

積みブロックの構造特性確認について、以下のように申請します。

製品名	ABC ブロック(〇〇)
製品開発元	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外※ ※申請者以外の場合、開発元の同意を得てください <input type="checkbox"/> 同意済
会社名	ABC 株式会社 ※請求書の宛名となります。団体名でも可。
会社住所	〒123-4567 〇〇県〇〇市〇〇〇〇123 番地 ※確認書、及び請求書の送り先となります。
会員状況	<input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 会員
担当者氏名	ABC 三郎
担当者連絡先	TEL : FAX : メールアドレス :
写真撮影者	氏名 ABC 次郎 講習会受講 <input checked="" type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
図面作成者	氏名 ABC 次郎 講習会受講 <input checked="" type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
製造工場	会社名 : ABC 株式会社 工場名 : 本社工場 (D 県)
撮影場所	〒456-7890 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇789 番地 ABC 株式会社 本社工場
備考	

- カタログ等、ブロックの主要寸法や積み方がわかるものを PDF データで送って下さい。
- 費用:一般 15,000 円 会員 10,000 円 ※請求書は、確認書と一緒に送らせていただきます。