**有害水バラスト処理設備のコミッショニング試験実施事業所承認申込書**

**申込日　 2025年1月29日**

【申込内容】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者（社名） | | |  | | | | | |
| 住所 | | |  | | | | | |
| 担当者名 | | |  | | | | | |
| 担当者連絡先 | | | Tel: | | | | Fax: | |
|  | | | E-mail: | | | | | |
| 「事業所承認規則」に基づき、以下の通り申し込みます。 | | | | | | | | |
|  |  | 承認審査 | | | | | | |
|  |  | 定期審査 | | | | | | |
|  |  | 更新審査 | | | | | | |
|  |  | 臨時審査 (社名・住所・承認範囲の変更等)  （変更内容概要:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
|  |  | 承認取下げを承認証書を添えて申し込みます。  （取下げ理由:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 【承認対象となる事業所】（承認証書及びNKウェブサイトの表示情報） | | | | | | | | |
| 事業所名 | | | | | （和）: | | | |
|  | | | | | （英）: | | | |
| 住所 | | | | | （和）: | | | |
|  | | | | | （英）: | | | |
| 連絡先 | | | | | Tel: | | | Fax: |
|  | | | | | E-mail: | | | |
|  | | | | | URL: | | | |
| NK承認番号（新規申込以外） | | | | |  | | | |
| 【提供するサービスの詳細】 | | | | | | | | |
| コミッショニング試験における分析方法 | | | | | | 簡易分析 | | 詳細分析 |
| 【その他】 | | | | | | | | |
| 現地調査希望日 | | | |  | | | | |
| 申込者からの連絡事項 | | | |  | | | | |
| 提出資料 | | | | 必要に応じて添付資料一覧を別途添付すること。  ※提出すべき資料の詳細については本会「事業所承認規則」を参照すること。  <https://www.classnk.or.jp/hp/ja/rules/tech_rules.aspx>  ※製本資料の場合、提出は各2部とすること。  ※承認審査以外にあっては、前回審査時より変更のあった資料のみの提出で差し支えない。 | | | | |