**救命設備の整備事業所承認申込書**

**申込日　 2025年1月28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） | | | | |  | | |
| 【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。 | | | |