

救命設備の整備事業所承認申込書

申込日 2025 年 2 月 3 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。