様式9(表)

業務用冷凍空調機器 第二種冷媒フロン類取扱技術者 登録内容変更申請書

第2種 冷媒刀以類 取扱技術者

一般財団法人 日本冷媒・環境保全機構 御中

標記技術者の登録内容に変更がありましたので、下記のとおり申請します。

※太枠は必ずご記入ください。		申請日			年	月	日	
技術者証番号			有効	期限		年	月	日
フリガナ			— 性 別	□ 男	生年 月日	年	月	日
氏名						(満	歳)	
						(11-3)	NSA 7	
変更内容(該当欄に		\$\$\$↓\$\$\$ □ <i>a →</i>	ᆎᇃᆉᄸ		D/44			
口1. 日七任別 口2	2. 勤務先名 □3. 회	助务无住州 山4.6	姓	□5. ₹0	グル			
フリガナ								
1. 自宅住所	〒							
)		FAX	()		
	电面 (E-mail	,		FAX		,		
フリガナ								
2. 勤務先名								
部署名			役	対職名				
3. 勤務先住所	₸							
	電話 ()		FAX		()		
	E-mail	,		FAX		, ,		
4. 改姓•改名	フリガナ							
(*「改名」の場合は戸籍抄本を添 付願います(コピー可))	氏名							
5. その他								
注1)上記該当す	「る項目を記入してく	ださい。全ての項目を	を記入する	必要はあ	りません	ん。	受(
注2) 上記1. 2. 3の登録内容の変更については、変更手数料は無料です。ただし、上記4のよう								र्ग
<u>に、技術者証の再交付を伴う変更の場合は、再交付手数料【6, 160円(税込み)】がかかり</u>								
<u>ます。</u>								
注3) 貼付書類	は、裏面に記載して	おります。						

提出先

〒105-0011 東京都港区芝公園3-5-8 機械振興会館406-2

一般財団法人 日本冷媒・環境保全機構

電話.03-5733-5311 FAX.03-5733-5312