**（締切　令和７年３月３１日迄　　ＦＡＸ　03-3221-3665）**

**公益社団法人建設荷役安全技術協会　業務部宛**

**特定自主検査記録表の記入要領　送付依頼**

**ご依頼者様情報（送付ラベルになります　手書きの場合は楷書ではっきりとご記入ください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **所在地****（送付先）** |  | **〒**  |  |
|  |
| **会社名** |  |
| **部署名** |  |
| **御担当者様****氏　　名** |  | **様** |
| **電話番号** |  |

建荷協会員番号

**ご依頼理由　１または２のいづれかについてご記入ください**。

**１　令和６年４月１日から９月３０日までの間に上記対象期間に建荷協の研修・教育を受講し、「特定自主検査記録表の記入要領」（TC-ZC-02-R）を使用された方。**

　　**受講年月日**　　　　　　　　　　　　　　　**開催支部**

　　**受講者氏名**

**受講研修・教育名称**

（注　対象となる研修・教育は「事業内検査者資格取得研修」、「検査業者検査員資格取得研修」、「能力向上教育」、「実務研修」等、本書を使用する研修・教育（受講票、修了証をご確認ください）に限ります）

**２　令和６年４月１日から９月３０日までの間に「特定自主検査記録表の記入要領」(TC-ZC-02-R)を購入された方**

　　**購入年月日　　　　　　　　　　　　　　　ご購入支部**

**購入冊数**

御依頼ありがとうございます。頒布実績を確認した上で発送手続きをいたします。いましばらくお待ちください。