

申請票 記入日：_____

書類作成者氏名：_____

下水道管路更生管理技士 資格者証〔新規〕申請票

チェック欄	要件No.	該当要件	添付チェック	添付して送付するもの	
<input type="checkbox"/>	◎	資格者証〔新規〕 申請票	<input type="checkbox"/>	㊦『1次試験合格者証の写し』	
			<input type="checkbox"/>	㊧『認定技術研修（2次試験）修了証の写し』	
			<input type="checkbox"/>	㊨『払込票兼領収証の写し』 ※6,000円(振込手数料込み)	
			<input type="checkbox"/>	㊩『撮影3カ月以内の写真(4cm×3cm)2枚』 ※<写真裏面に社名・氏名を記載>	
			<input type="checkbox"/>	㊪『返信用封筒』 ※<返信先を記入し92円切手を貼ったもの> ※会社でまとめて申請する場合は角2封筒に250円を貼ったもの	
申請者の情報					
資格者証登録番号		JPRQ -	(協会にて付番)		
資格者	(フリガナ)				
	氏名(漢字)				
		生年月日	[西暦]	年 月 日	
所属企業名					
所属企業住所		郵便番号	—	都道府県	
		電話番号	— —	FAX番号	— —
本人の住所		郵便番号	—	都道府県	
		電話番号	— —	FAX番号	— —
工事における技術者の位置付け		チェック欄	該当する技術者の位置付け		
		<input type="checkbox"/>	主任技術者		
		<input type="checkbox"/>	監理技術者		
(受験時と異なる場合のみ合格証を添付) ※チェックした内容に該当する資格の合格証の写しを添付してください。					
技術研修受講（2次試験）内容確認					
研修を受けた工法名		修了証交付日		有効期限	
工法		[西暦]	年 月 日	[西暦] 年 月 日	
工法		[西暦]	年 月 日	[西暦] 年 月 日	
工法		[西暦]	年 月 日	[西暦] 年 月 日	
工法		[西暦]	年 月 日	[西暦] 年 月 日	
工法		[西暦]	年 月 日	[西暦] 年 月 日	
工法		[西暦]	年 月 日	[西暦] 年 月 日	
工法		[西暦]	年 月 日	[西暦] 年 月 日	
工法		[西暦]	年 月 日	[西暦] 年 月 日	
※<記入欄が足りない場合は、別紙にて「工法名」「交付日」「有効期限」のリストを追加添付してください>					

振込用紙記入例

1. 【振込用紙記入例】

- ・使用する伝票：(赤)払込取扱票〔通常払込料金加入者負担〕 ※郵便局が扱う伝票です。
※技術研修終了時に配られる物です。
- 注) (赤) 払込取扱票が無い場合：青い伝票(郵便局備え付け)を使用し、手数料を引いて振込んで下さい。

記入箇所

1) 1名分のみの振込を行う場合 (通信欄に個人名を記載)

払込取扱票		通常払込料金加入者負担	
02			
口座番号		金額	
001605	265204	¥6000	
加入者名		特別取扱	
一般社団法人日本管路更生工法品質確保協会			
通信欄		記載事項を訂正した場合は、その箇所(訂正印)を押ししてください。	
株式会社〇〇組		切り取らないで郵便局にお出しください。	
姓〇名〇(1名分)			
ご依頼人		受付局日附印	
(郵便番号 〇〇-〇〇〇)			
〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地			
姓〇名〇			
(電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)			
裏面の注意事項をお読みください。(私製承認 第 号)			
これより下部には何も記入しないでください。			

払込金受領証	
口座番号	通常払込料金加入者負担
001605	
金額	
¥6000	
ご依頼人	
〒〇〇〇-〇〇〇〇	
〇〇県〇〇市〇〇町	
〇丁目〇番地	
姓〇名〇	
受付局日附印	

写しを申請書類と共に送付

2) 複数名分(例:6名)の振込を行う場合 (通信欄に・社名・人数・氏名一覧を記載)

払込取扱票		通常払込料金加入者負担	
02			
口座番号		金額	
001605	265204	¥36000	
加入者名		特別取扱	
一般社団法人日本管路更生工法品質確保協会			
通信欄		記載事項を訂正した場合は、その箇所(訂正印)を押ししてください。	
株式会社〇〇〇建設 (6名分)		切り取らないで郵便局にお出しください。	
1. 姓①名①			
2. 姓②名②			
3. 姓③名③			
4. 姓④名④			
5. 姓⑤名⑤			
6. 姓⑥名⑥			
ご依頼人		受付局日附印	
(郵便番号 〇〇-〇〇〇)			
〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地			
担当者氏名			
(電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)			
裏面の注意事項をお読みください。(私製承認 第 号)			
これより下部には何も記入しないでください。			

払込金受領証	
口座番号	通常払込料金加入者負担
001605	
金額	
¥36000	
ご依頼人	
〒〇〇〇-〇〇〇〇	
〇〇県〇〇市〇〇町	
〇丁目〇番地	
担当者氏名	
受付局日附印	

写しを申請書類と共に送付