

＜＜安全管理審査に係る連絡表＞＞

申請番号：(番号がない場合は — 記入)

[連絡担当者]

	申請者の担当者	検査協力事業者の担当者
住所（〒） 会社名	役職に関係なく、実務に関する 発信対象者を記載して下さい。	
氏名		
所属		
役職		
TEL/FAX E-mail		

[一般連絡事項]

自由記述欄	
-------	--

[各種文書の送付先]

	国の評定通知書の送付先 (必ず記入してください)	国への通知書（写）の送付先
住所（〒） 会社名		
氏名		
所属		
役職		
TEL		

	請求書の送付先	請求書の宛名（※1）
住所（〒） 会社名		
氏名		
所属		
役職		
TEL		

[請求書の送付先]（該当箇所のみ記載）

※1 請求書の宛名が、請求書送付先と同一の場合は記入不要。