**<<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、実務に関する交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 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 国の評定通知書の送付先  （必ず記入してください） | 国への審査結果の通知書(写)の送付先 |
| 住所（〒）  会社名 |  | 電子データ(PDF)でよい場合はメールアドレスを記入してください。 |
| 氏名 |  |  |
| 所属 |  |  |
| 役職 |  |  |
| TEL |  |  |

［各種文書の送付先］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 請求書の送付先 | 請求書の宛名 |
| 住所（〒）  会社名 |  | 請求書送付先と同一の場合は記入不要 |
| 氏名 |  |  |
| 所属 |  |  |
| 役職 |  |  |
| TEL |  |  |

［請求書の送付先］（該当個所のみ記載）