

蟻害・腐朽検査士登録更新申込書

私は、蟻害・腐朽検査士の登録更新を受けたいので、誓約書を添え、申し込みます。

令和6年 月 日 氏名(自署) ㊟

登録番号		写真貼付 縦 3.0 cm 横 2.4 cm (注2)
フリガナ		
氏名		
生年月日		
自宅住所		
電話番号		登録期間 自 令和6年11月1日 至 令和11年10月31日 発行年月日 令和6年11月1日
事業所名		
事業所所在地		
電話番号		
会員番号	事業所が本会正会員の方は会員番号を記入してください。会員価格が適用されます。(注3、注4)	
郵便物送付先	郵便物の送付先をご指定ください。ご指定がない場合は自宅にお送りします。	
公開可否	「検査士をさがす」ページでの公開可否を記載しています。未記入の場合は非公開になります。(注5)	
保有資格	保有されている資格に○をつけてください。(任意) しろあり防除施工士 (No.)・建築士 (一級・二級・木造・その他)	
E-Mail	本お申込みに関してのお問い合わせやご連絡に使用いたします。@hakutaikyoo.or.jp から受信可能なアドレスをご指定ください。(任意) @	
(注意事項) 1.現在の登録情報を記載してあるので、修正箇所は赤字にて修正してください。(訂正印不要) 2.写真は六ヶ月以内に脱帽し正面から上半身を写した写真で縦 3.0 cm、横 2.4 cmとする。 3.正会員とは、本会 HP の会員名簿 (右 QR コード) に掲載されている事業所を指します。 会員番号や登録の有無がわからない方は同ページより確認ください。 4.正会員としての登録情報と記入された事業所情報 (事業所名、住所) が異なる場合は 会員外価格になり、差額のご納入が必要になりますのでご注意ください。 5.「検査士をさがす」ページの公開情報は、登録番号、事業所名称、事業所連絡先、氏名 (カナ)、保有資格です。詳細は右 QR コードよりご確認ください。		
振込控コピー貼付欄 ※複数名まとめて送金される場合は控えを別紙で添付し、余白に更新対象者氏名を記載してください。本欄への貼付は不要です。 ※本欄からはみ出さないよう貼付してください。(横向き可) ※控が発行されない場合や貼付が困難な場合は、以下に記入してください。		事務局使用欄
		銀行郵便 /
		会員・会員外
		発送日
		N 受付No.
送金先	郵便局・りそな銀行	送金日 /
送金金額	() 名分	円

誓 約 書

令和6年 月 日

氏 名 (自 署) _____ 印

公益社団法人 日本しろあり対策協会会長 殿

私は、蟻害・腐朽検査士として登録の上は、下記の事項を守ることを誓約
いたします。

記

1. 蟻害・腐朽の検査・診断業務に関しては、公益社団法人日本しろあり対策協会の定めた既存住宅のシロアリ被害検査・診断マニュアル及び既存住宅の腐朽検査・診断マニュアルに従って正確に被害の有無を診断すること。
2. 蟻害・腐朽検査規程を遵守すること。