

## 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。

平成 年 月 日

氏 名 ㊞

( 署 名 )

公益社団法人 日本しろあり対策協会会長 殿

フリガナ		写真貼付  縦 3.0 cm 横 2.4 cm	
氏 名			
生年月日			
現 住 所	〒		
電話番号			
事業所名		※登録期間 自 平成 29 年 11 月 1 日 至 平成 34 年 10 月 31 日 ※発行年月日 平成 29 年 11 月 1 日	
所 在 地	〒		
電話番号			
登録番号			
保有資格	(保有されている資格に○をつけてください) しろあり防除施工士 (No. )・建築士 (一級・二級・木造・その他)		
(注意事項) 1. 現在の登録情報を記載してあるので、修正がある場合は赤字にて記入のこと。 2. ※欄は記入しないこと。 3. 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。 4. 裏面に記載欄があるので注意のこと。			
振込控のコピーを貼付してください  複数名まとめて送金される場合は、余白に更新対象者 氏名を記載のうえ別紙で添付してください。		事務局使用欄	
		銀行 郵便	/
		会 員・会員外	

## 誓 約 書

平成 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ ④

( 署 名 )

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。万一違背した場合はいかなる処置を受けても  
異議を申しません。

### 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。