

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30年 月 日

氏名(自署)

㊞

登録番号			<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>写真貼付</p> <p>縦 3.0 cm</p> <p>横 2.4 cm</p> </div>
フリガナ			
氏名			
生年月日			
自宅住所			
電話番号			
事業所名			登録期間 自 平成30年11月1日 至 平成35年10月31日 発行年月日 平成30年11月1日
事業所所在地			
電話番号			
会員番号	都道府県 3桁数字	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3.4.)	
郵便物送付先	自宅・事業所	本会からの郵便物の送付先をご指定ください。 記入がない場合は自宅にお送りします。	
公開可否	可・否	本会ホームページでの公開可否をお知らせください 公開内容：登録番号、事業所都道府県、氏名カナ	
保有資格	参考までに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)		
(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修正のこと。 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3.0cm、横2.4cm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。 会員番号や会員登録しているかわからない方は同ページより確認ください。 4.正会員の登録情報と記入された内容が異なる場合は会員外価格になります。 5.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。 ※用紙からはみ出す場合は折るか横向きに貼付してください			事務局使用欄 銀行 郵便 / 会員・会員外 発送日 受付No.



日本しろあり対策協会
ホームページ会員名簿

誓 約 書

平成 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。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。