|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記号 |  | 受付番号 |  |

（１/２）

（様式-４）

更新用

申請日　２０　　年　　月　　日

公益社団法人立体駐車場工業会　会長　二瓶　清 殿

申請事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**標章更新・再発行申請書**

弊社は、以下の通り申請いたします。

【申請事業者概要】（２０　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 申請責任者氏名 |  |
| 所属/役職 |  |
| フリガナ |  |
| 事業所所在地　　　　 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| フリガナ |  |
| 担当者氏名 |  |
| 所属/役職 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 認証標章交付証明書及び認証標章の送り先 |
| 宛先住所 | 〒　 |
| 住　所： |
| 宛先氏名 | 事業者名： |
| 担当者所属： | 担当者名： | 電話番号： |
| 【標章更新対象物件情報】 |
| 申請対象物件名（物件名変更時） |  |
| ［旧物件名］ |
| 設 置 住 所 |  |
| 申請理由 | 1.日焼け・傷等、2.旧標章、3.入替、4.抹消 |
|  | 認証番号 | 標章番号 | 改造等の有・無 | 認証適合有無 |
| １ |  |  | 有・無 | 適・非適 |
| ２ |  |  | 有・無 | 適・非適 |
| ３ |  |  | 有・無 | 適・非適 |
| ４ |  |  | 有・無 | 適・非適 |
| ５ |  |  | 有・無 | 適・非適 |
| ６ |  |  | 有・無 | 適・非適 |
| ７ |  |  | 有・無 | 適・非適 |
| ８ |  |  | 有・無 | 適・非適 |

（２/２）

**※申請枚数などは様式３交付必要枚数申請書に記載願います。**

※担当者は申請事業者の従業員であり、且つ申請内容を把握している者とします。

※質問や連絡事項は主にメールを使用しますので、メールアドレスは必ずご記　入ください。

※改造等の有無：改造工事などをしている場合には㊒としてください。

※認証適合有無：改造工事等の有無を㊒とした場合のみ、その改造が認証に適合したものか適/非適で記載してください。非適の場合には第３条に基づく申請が必要です。尚、安全性向上していると認められる改造は「適」になります。