

データ審査型式適合検定責任者選任届  
(新規・変更)

私は

(会社名)

(役職名)

(氏名)

(登録番号)

(型式適合検定実務経験 年 月)

を検定業務規程第15条の2第1項第4号に規定する「データ審査型式適合検定責任者」として選任します。

(変更の場合、旧データ審査型式適合検定責任者氏名： )

受検場所の住所

受検場所の名称

当該受検場所で受検する種別 (該当するものすべて記載)

- 1
- 2
- 3

年 月 日

(住所)

(氏名) (法人の場合は、名称及び代表者氏名)

印

備考1 この用紙の大きさは、JIS A4とすること。

2 データ審査型式適合検定責任者を複数名選任する場合は、職名、氏名及び型式適合検定実務経験を一覧表にまとめることができるものとする。

3 「登録番号」欄は、データ審査型式適合検定責任者講習の修了証に記載されている登録番号を記入すること。