（様式１３）

登録申請に関する担当者及びその連絡先等

年　　月　　日

登録申請に関する連絡先担当者（必要な場合、登録後の連絡先担当者）及び登録された後の登録事業者一覧表等で公表を希望する登録試験所の担当者は次のとおりです。

(1) 登録申請に関する連絡先担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先担当者 | 部署名 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話 | |  |
| E-mail | |  |

※申請手数料の請求書（印影なし）は、原則として電子メールでお送りします。送付先が上記と異なる場合には次に記載をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求書送付先 | 部署名 |  |
| 氏　名 |  |
| E-mail | |  |
| 住所（紙の請求書（印影なし）を希望される場合のみ） | | 〒 |

(2) 登録後の連絡先担当者（上記（１）と異なる場合に記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先担当者 | 部署名 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話 | |  |
| E-mail | |  |

(3) 登録後に公表するお問い合わせ窓口情報

|  |  |
| --- | --- |
| 問い合わせ窓口の部署名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail　（利用できる場合。  なるべく組織宛のアドレス） |  |
| WEBサイトのURL |  |

(4) 認定後にJNLA国際MRA対応認定事業者一覧（英文ページ）で公表する情報（登録のみの場合は不要）

[英文認定情報]

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者又は法人の英語名 |  |
| 試験所の英語名 |  |
| 関連する事務所  及び実施する業務の英語名 |  |

（5） 認定後に公表する英文お問い合わせ窓口情報 （登録のみの場合は不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 問い合わせ窓口の英語部署名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail　（利用できる場合。  なるべく組織宛のアドレス） |  |
| WEBサイトのURL |  |

（注）上記の情報に変更があった場合は届け出てください。上記（3）及び（5）について、公表を希望しない情報には、その欄に「非公開」等記入し提出してください。