

(一社)近畿冷凍空調工業会 入会申込書 兼 会員台帳

申込年月日：(西暦) 20 年 月 日

貴会の定款に賛同し、入会金 30,000円 を添え、申し込みます。

紹 介 者	印	印
-------------	---	---

		会員No.		
ふりがな			創立年月	(西暦) (設立) 年 月
会社名				
※株式会社・有限会社等、支店・営業所名等も明記して下さい。				
ふりがな 代表者名			ふりがな 連絡責任者	役職名 氏名
(支店長・ 営業所長等)	役職名 氏名			e-mail
生年月日(西暦) 20 年 月 日生				
所在地	郵便番号	都道府県名		
	住 所			
電話番号			FAX	
メールア ド			ホームページ	http
資本金	従 業 員 数 (うち冷凍空調従事者)		人 人) (支社・店、営業所等 の場合はその人数)	
業 種	<input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> 販売店 <input type="checkbox"/> 設備工事業 <input type="checkbox"/> 管工事業 <input type="checkbox"/> サービスマネテ業 <input type="checkbox"/> その他 ()			
営業品目 (できるだけ具体的にご記入下さい。会社経歴書・カタログ等も添付して下さい)				
売上比	冷凍工事 %	空調工事 %	電気工事 %	給排水衛生 %
				機器製造 %
				機材販売 %
				その他 %
				合計 100%

次頁もご記入願います ↓

【該当する項目の□にレ印】

建設業許可 及び 経営事項審査	<input type="checkbox"/> 大臣許可 <input type="checkbox"/> 知事許可 <input type="checkbox"/> なし			経営事項審査（評点）						
				国のみ（客観のみ）		都道府県（主観+客観）				
	<input type="checkbox"/> 管工事（ <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定）			点		点				
	<input type="checkbox"/> 電気工事（ <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定）			点		点				
	<input type="checkbox"/> 機械器具設置工事（ <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定）			点		点				
	<input type="checkbox"/> その他 (工事業 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定)			点		点				
防災協定（加点20点）を締結 ありの場合の例> 大阪府と（社）近畿冷凍空調工業会 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 締結希望 <input type="checkbox"/> あり↑										
高圧ガス販売事業届 (高圧ガス保安法／冷媒ガスチャージ)		届出先；（　　）府・県 又は（　　）市 消防局 届出年月日； 届出(受理)番号；								
第一種フロン類充填回収業者 (フロン排出抑制法) 登録府県名		<input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 京都府 <input type="checkbox"/> 滋賀県 <input type="checkbox"/> 奈良県 <input type="checkbox"/> 和歌山県 その他；								
冷凍空調施設工事認定事業所		認定番号；								
電気工事業者登録	<input type="checkbox"/> 登録（知事・） <input type="checkbox"/> みなし登録[届出]（建設業許可） <input type="checkbox"/> 通知（自家電工物） <input type="checkbox"/> みなし通知									
産業廃棄物許可	<input type="checkbox"/> 排出事業者[自らが元請] <input type="checkbox"/> 下請負人の例外規定による運搬（法第21条の3第3項） <input type="checkbox"/> 収集・運搬業者[下請負人] 統一許可番号（下6桁）；									
その他の届出	届出の名称		届出の名称			届出の名称				
資格種類 特別教育 修了等の 人数	冷媒フロン類取扱技術者			冷凍空気調和機器施工技能士		高圧ガス製造保安責任者（冷凍機械）				
	1	2	種 人	1	2	級 人	1	2	3	種 人
	電気工事士			管工事施工管理技士			監理技術者	冷凍空調技士		
	1	2	種 人	1	2	級 人	管 人	1	2	種 人
	登録冷凍空調 基幹技能者	給水装置工事 主任技術者	ガス溶接 技能講習	職長教育 (安全衛生)	低圧電気 取扱業務		酸素欠乏等 危険作業	足場の組立 特別教育		
	人	人	人	人	人		人	人	人	人
	その他（　　） 人			その他（　　） 人			その他（　　） 人			
雇用保険適用事業所番号；		労災保険の特別加入（一人親方・経営者）〈不要・済・未〉								
団体割引 取扱い	<input type="checkbox"/> 工事損害 P L 保険 〈済・要・不要〉 <input type="checkbox"/> 労務災害保険・労災上乗せ 〈済・要・不要〉 <input type="checkbox"/> 所得補償 〈済・要・不要〉 <input type="checkbox"/> がん保険 〈済・要・不要〉 <input type="checkbox"/> 自動車リース 〈済・要・不要〉									
備考	他に、支社・支店・営業所等がございましたら、ご記入下さい。									

※会報・会費請求書送付先が、上記の入会事業所所在地・代表者と異なる場合にご記入下さい。

会報送付先（所在地・担当者氏名・所属・電話・FAXなど）

事務局処理欄

審議：

承認：

会費：

コードNo.

会費請求書送付先（所在地・担当者氏名・所属・電話・FAXなど）