様式－資格 03-1

資格者本人提出用

登 録 事 項 変 更 届

令和　　年　　月　　日

公益社団法人日本下水道管路管理業協会　会長殿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下水道管路管理技士の登録事項（②～④）に下記の変更がありましたので届けます。

① 登録番号及び資格種類・部門	登録番号 □□□□□□ ※該当する資格の種類及び部門にレ印を付けて下さい。 **□総合　□主任　□専門清掃　□専門調査　□専門修繕・改築**
② 自宅住所 電話番号	（〒　　―　　）　TEL　　―　　― 都・道　　市・郡　　区・町 府・県　　区　　村 丁目　　番・番地　　号 ※変更前の「住所」
③ 勤務先名	ふりがな ※変更前の「勤務先名」
④ 勤務先住所 電話番号	（〒　　―　　）　TEL　　―　　― 都・道　　市・郡　　区・町 府・県　　区　　村 丁目　　番・番地　　号 ※変更前の「勤務先住所」
⑤ そ の 他	

（問合せ先）公益社団法人日本下水道管路管理業協会　試験・研修部

TEL：03-3865-3575　　**FAX：03-5809-2615**

19.11 改訂