見 積 依 頼 書

（西暦）　　年　　月　　日

一般財団法人 発電設備技術検査協会
認証センター 御中

下記のとおり、製品認証に係る料金の見積を依頼します。

見積依頼者	会社名・溶接施工工場名
	所属・役職・氏名 ご連絡先 TEL:　　FAX:　　E-mail:
	住所 〒 最寄駅:　　最寄駅からの交通手段及び所要時間:
	見積書作成希望期日 :　　年　　月　　日 見積書の希望送付方法 :　□E-mail　□FAX　□郵送　□その他（　　）

□溶接管理プロセス	全人員数の内、評価に適用する品質マニュアルの溶接業務に関与している人員数（営業部門、経理部門などは、この人数に入れない）	人
	技術上、品質上同じ経営下にある分工場及び常設の現地（サイト）の有無	□無　□有
	技術上、品質上同じ経営下にある非常設の現地（サイト）の有無	□無　□有
	他部門の品質システム等の認証実績 【ISO9001,ASME 等】	証明書の種類:
	評価の開始希望時期	年　月頃

□溶接士技能	受験資格の種類・人数	（書ききれない場合は、詳細を添付下さい。）	
	実地評価時間 ・右欄※印はプロセス認証済みの溶接施工工場の記録評価。 ・( )は記録評価	1 回目：材料【プロセス認証済みの溶接施工工場は記載不要】	時間
		2 回目：（材料）※、開先、作業中、外観、刻印移替	時間
		3 回目：機械試験	時間
	溶接士技能承認証明書（カード式、オプション）	□要（溶接士の人数:　人）　□否	
	評価の開始希望時期	年　月頃	

□溶接施工法	施工法の種類の概要	（書ききれない場合は、詳細を添付下さい。）	
	実地評価時間 ・右欄※印はプロセス認証済みの溶接施工工場の記録評価。 ・( )は記録評価	1 回目：材料【プロセス認証済みの溶接施工工場は記載不要】	時間
		2 回目：（材料）※、開先、作業中、外観、刻印移替	時間
		3 回目：（溶接後熱処理）、機械試験	時間
	評価の開始希望時期	年　月頃	

□製品（溶接部）	製品溶接部の概要	（図面、溶接部詳細一覧表等の継手数及び使用する溶接施工法数がわかる資料を添付下さい。）
	実地評価時間・回数	
	評価の開始希望時期	年　月頃