

受理番号

印

## 電気工作物の溶接士技能評価申請書 (移行)

申請書番号  
申 請 日                    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

住所  
名称  
代表者役職及び氏名

印

下記のとおり溶接士技能の移行評価を申請致します。申請にあたり、承認に係わる規程等の要求事項を遵守し、溶接士技能の評価に必要な全ての情報を提供することに同意致します。

溶接施工工場の名称及び所在地	
プロセス認証 I 取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
評価受けようとする資格及び人数	
溶接士技能確認試験の認証基準	電気工作物の溶接部に関する民間製品認証規格(火力)(TNS-S3101-2017) <input type="checkbox"/> 8.4「溶接士の承認/認証、更新」
評価を受けようとする 検 査 項 目	<input type="checkbox"/> 試験要領書の内容確認 <input type="checkbox"/> 記録検査(材料検査、開先検査、溶接作業、外観検査、機械試験) <input checked="" type="checkbox"/> <b>記録検査(認可証/合格証等)</b>
評価を受けようとする場所 及び予定時期(年月)	<input type="checkbox"/> 工場 (      年 月 ~      年 月 ) <input type="checkbox"/> JAPEIC-MS&PCC事務所
電気工作物の溶接士技能承認証明書(カード式)の申し込みの有無 【 オ プ シ ョ ン ; 有 料 】	<input type="checkbox"/> 有(有料) <input type="checkbox"/> 無

記入上の注意

添付書類は「製品認証規格改定に伴う認証移行に係わる手引き」(PCG-0002)の別紙8によること。