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、施工法/溶接士技能 確認試験、溶接士技能更新（作業経歴確認）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　:　□FAX　□郵送　□E-mail　□その他（　　）

□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。）
	確認試験の時間	1 回目:材料検査　時間
		2 回目:開先検査、溶接作業中、外観、刻印移替　時間
		3 回目:溶接後熱処理検査　時間
		4 回目:浸透探傷試験　時間
		5 回目:機械試験　時間
	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	（書ききれない場合詳細を添付下さい。）
	確認試験の時間	1 回目:材料検査　時間
		2 回目:開先検査、溶接作業中、外観、刻印移替　時間
		3 回目:溶接後熱処理検査　時間
		4 回目:浸透探傷試験　時間
		5 回目:機械試験　時間
	評価の開始希望時期	年　　月頃

□溶接士技能更新	資格の種類・人数	（書ききれない場合は、詳細を添付下さい。）
	発電技検の事務所で記録評価を希望する	□希望する
	貴工場（事務所）にて記録評価を希望する	□希望する （評価に掛かると思われる時間を右記に御記載下さい。）　時間
	評価の開始希望時期	年　　月頃