

第41回 高圧ガス設備担当者会議 事前質問票

質問の内容 (いずれかに○印)	特定設備検査関係	高圧ガス設備試験関係
質問及び その背景		
事業所名 所属部署名	-----	
氏名		
連絡先	T e l : ----- E-mail :	
<p>&lt;宛先&gt;                      高圧ガス保安協会 機器検査事業部                      F a x : 0 3 - 3 4 3 6 - 0 6 8 8                      E-mail : s e t s u b i k a i g i @ k h k . o r . j p</p> <p>&lt;問合せ先&gt;                      高圧ガス保安協会 機器検査事業部 検査業務課                      T e l : 0 3 - 3 4 3 6 - 6 1 0 4</p>		

内容確認のため、連絡を取らせて頂く場合がありますので、氏名及び連絡先の記入をお願いいたします。

高圧ガス保安協会は、この質問票を送付された方のプライバシーを尊重いたします。また、氏名、事業所名、所属部署名及び連絡先は、質問内容確認以外には使用いたしません。