

## 「CIIC分析結果コンビニプリント」利用申込書 (新規・変更)

CIIC 一般財団法人建設業情報管理センター 御中

■下記太枠内をご記入ください。

お申込者 <input type="checkbox"/> 建設企業様 <input type="checkbox"/> 代理人様  どちらかを 選択してください。	(住所) 〒 _____		市外局番から ご記入ください。
	(商号・名称) または (事務所名)		
	(代表者名) または (代理人名)		
ご連絡先	TEL	_____ - _____ - _____	ご担当者が、上記代表者と異なる場合はご記入ください。
	FAX	_____ - _____ - _____	
	ご担当者名		

■対象となる申請についての情報をご記入ください。

商号・名称	_____		
許可番号	大臣 知事	コード _____	第 _____ 号
審査基準日	平成 令和	_____ 年 _____ 月 _____ 日	※不要な元号は消してください。

※「住所」「商号・名称」「代表者名」に、JIS漢字コード第一・第二水準以外の漢字を使用している場合は、「CIIC分析結果コンビニプリント」サービスをご利用できません。

■結果通知書の受け取り方法をご選択ください。

お申込み種別  どちらかを 選択してください。	<input type="checkbox"/> 下記のコンビニで結果通知書の受け取りを希望します。	コンビニ受け取りのご利用には「CIICマイページ」の利用登録が必要です。
	<input type="checkbox"/> コンビニ受け取りを取り消し、郵送受け取りに変更します。	

※代理申請は、結果通知書の受け取りが代理人様の場合のみ、コンビニエンスストアで受け取ることができます。

■結果通知書を受け取るコンビニをご選択ください。※プリント代金として120円が必要です。

受け取りを 希望するコンビニ  どちらかを 選択してください。	<input type="checkbox"/> セブン-イレブン	<input type="checkbox"/> ローソン ファミリーマート のいずれか
---	-----------------------------------	--

ご注意 ・コンビニエンスストアで結果通知書をお受け取りになる場合、郵送で受け取ることはできません。

・上記以外のコンビニエンスストアでは結果通知書を受け取ることはできません。

※コンビニでの印刷に必要なコンビニ出力番号は、CIIC電子申請(マイページ)にご登録いただいたメールアドレス宛てにお知らせします。

お問い合わせ担当支部・事務所

◆東日本支部 TEL 03-3544-6904  
FAX 03-3544-6937  
◆北海道事務所 TEL 011-222-2688  
FAX 011-219-1822

◆西日本支部 TEL 06-6767-2804  
FAX 06-6767-2827  
◆九州事務所 TEL 092-483-2841  
FAX 092-483-2846