

認定試験合格者 正会員 各位

ライセンスカード 再申込手順について

■ライセンスカードの申込提出必要書類 <手続き:新規申請同様>

1. 様式 1号	自認書及び誓約書 <再申請書>
2. 様式 2号	ライセンスカード申請書 <再申請書>
3. 証明資料	運転免許証・パスポート・公的機関証明証(顔写真付)の拡大コピー
4. 写 真	無 帽・正面撮影 (6ヶ月以内撮影) 縦3ミリメートル×横2.5ミリメートル(ふちなし) ※写真はデータ提出で下記、アドレスへ送信下さい。 center@nittyokyo.or.jp 注記:画像は当方では調整出来ませんので撮影時はご注意下さい

1.	申込書郵便受付及び振込入金確認	日調協事務局にて直接申込受付
2.	お申込みから発送まで	約1ヶ月目安
3.	申請者様の会社へ直送	
4.	仕上がりは、名刺サイズが目安	

■カード申込料金振込先

銀行支店名	みずほ銀行飯田橋支店 (店番 061)
普通預金	2 3 8 7 2 0 6
名 義 人	一般社団法人 日本調査業協会
申 込 金 額	¥4,000- ※別途消費税 (社員:同額)

■申請書郵送先及びお問合せ

申込書郵送先	〒101-0032 東京都千代田区岩本町2-6-12 曙ビル402号
宛 名	一般社団法人 日本調査業協会 事務局 ライセンスカード申込係宛
お 問 合 せ	TEL.03 - 3865 - 8371 FAX.03 - 3865 - 8002

【注意事項】 下記事項のご理解、ご協力をお願い致します。

※振込の際は、お手数ではございますが、振込人の頭に正会員番号の入力をお願い致します。
※認定資格者様の登録内容に変更が生じた場合は、速やかに事務局までご連絡を下さい
◇カード作成時の読み取り誤防止の為、(ゴム印不可) 記載は楷書でご記入下さい (PC入力処理可能)
◇カード紛失、破損等に係る再発行には申込みが必要となります
※破損・表記内容変更による再申請の場合は、カードの返却が必要(再発行後、差し替え返却可能)
※書式は日調協HPよりダウンロード: http://www.nittyokyo.or.jp/nintei/download.htm
◇申込書提出及び入金の確認がとれましたら発行手配をいたします
◇様式1号「自認書」については、様式2号※1欄に該当される場合でも、申請時現在の内容を記載下さい
◇様式1号・2号「探偵業務取扱者」「探偵業務取扱主任者」の申請書式別のご利用にご注意下さい

様式1号（日調協提出：再申請用）

申請提出：

年 月 日

一般社団法人 日本調査業協会 御中

認定に係る自認書及び誓約書

私は「探偵業務取扱者」の認定を受けるにあたり、一般社団法人 日本調査業協会倫理綱領・自主規制に従うこと及び、下記の各事項に該当がないことは基より、探偵業法を遵守して調査業に専念することを誓約します。

記

1. 私は、探偵業の業務の適正化法第3条第1号から第6号の各号に明記される欠格事由に該当しません。
2. 私は、「集団的に、又は常習的に暴力的不法行為を行う恐れがあると認められる者」に該当しません。
3. 私は、「精神病患者又はアルコール・麻薬・大麻・あへん・若しくは覚醒剤の中毒者であると認められる者」等に該当しません。「探偵業務取扱者」の認定が承認された場合は、「探偵業法」および関連法令等を誠実に遵守励行致します。
4. 広告媒体（NTT電話帳広告・ホームページ等）に「探偵業務取扱者」取得を表記する時は、一般社団法人 日本調査業協会で規定する表示方法の指示に従い掲載致します。
5. 上記各項目に違反した場合は、直ちに（一社）日本調査業協会に報告すると共に、当協会の指導に従う事をお約束すると共に、「探偵業務取扱者」の認定取り消し、および告知（ホームページ／警察庁（都道府県警察）・消費者センター等の関係機関への通知）を含む適用を受けても異議申し立ては致しません。

正会員 NO	第 号	所属	支部	
認定区分	探偵業務取扱者	認定 NO	NO. JISA (1)	—
勤務先名称				
取得者氏名	Ⓜ			
現住所(居住地)				
会社代表者名	Ⓜ			
会社 TEL		会社 FAX		
HP Address				
Mail Address				

※ゴム印使用不可

※上記の記載欄は現在の内容をご記入下さい。

<正会員用>

ライセンスカード『再申請書』

所 属		正会員 NO	第 号
受 験 月	年 月	認定区分	探 偵 業 務 取 扱 者

合格申請者

※下記の記載欄は現在の内容をご記入下さい。

ライセンス NO	No. JISA (1) 号		
フリガナ		西 暦	年 生
氏 名	Ⓜ	年 月 日	生
現 住 所 (居住地)	〒		
電 話		携 帯	
再申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失 _____ <input type="checkbox"/> 破損 _____ <input type="checkbox"/> 盗難 _____ <input type="checkbox"/> その他 [_____]		

※破損の場合は、破損カード返却必要。

申請所属会社欄

現 社 名			
所 在 地	〒		
フリガナ 代 表 者	Ⓜ		
電 話		F A X	
H P			
メ ー ル			

※1. 認定合格以降、社名変更・代表者変更・移動(独立)された場合(該当変更内容)をご記入下さい。

認定取得時: 会社名称	
認定取得時: 代表者氏名	
変更年月日	年 月 日付 変更
申請者: 内容変更理由	

※ゴム印使用不可