**公認システム監査人／システム監査人補　認定カード申請書**

（様式21-2020-01）

**（本人記入欄）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分（該当にレ印）① | □　公認システム監査人　　　　　　□　システム監査人補 |  |
| 申　請　日 | 202　　年　　月　　日 |  |
| SAAJ会員加入の有無　② | □加入、□非加入 | 会員番号③ | 　№　　　　　　（数値４桁） |  |
| 氏名・住所・連絡先 | ふりがな　氏　名　　　　④ | 　　　　　　　　印 | 生年月日 | 西暦：　 　年　　月　　日 |  |
| 連絡先選択　　⑤ | 　□（会社）、□（自宅）　（該当にレ印）　 |  |
| 〒・住所　　　⑥ | 〒 |
| 所属先(会社名)　⑥ | 　 |
| 連絡先 | 電子メールアドレス（下欄↓） | 電話番号 | ＦＡＸ番号 |
| ⑦ | ⑧ | ⑨ |
| 認定番号⑧ |  |
| 認定日　⑨ | 20 　　年　　月　　日　　　（最新の認定証記載の　認定日　を西暦で記入） |
| 認定期限⑩ | 　20 　　年　　月　　日　　　（最新の認定証記載の　認定期限を西暦で記入） |
|  |
| **（事務局記入欄）** |
| 　 |  |
| 認定カード申請書類　　到着確認日 | 202　年　　月　　日（　） |
| 認定カード申請手数料　受領確認日 | 202　年　　月　　日（　）　* SAAJ会員：3,300円　　　□非会員：6,600円

（10％税込み、振込手数料納付者負担）　 |
| 認定番号 | ／　□申請通り |
| 　認定日 | 　20 　　年　　月　　日　 ／　□申請通り |
| 　認定期限 | 　20 　　年　　月　　日　 ／　□申請通り |

（注）申請手数料振込書のコピーと写真をのり付けして下記に貼付する。

**振込書コピーを**

**貼り付ける**

**写真を貼付ける**

**（写真の裏には氏名、認定番号を記載する）**