様式第8

受付番号：

**JIS認証に係る変更届**

（製造品質管理体制の変更）

年　　月　　日

一般財団法人　電気安全環境研究所　御中

JIS認証業務実施要領第14.1項に基づき、下記の認証番号に係る内容に関し、次のとおり変更したいので届け出ます。

記

1. 認証取得者：

会社名：

住所：

1. 製造工場：

会社名：

住所：

1. 認証番号：
2. 変更の具体的内容（ にチェック願います。）

別紙に記載のとおり

以下に記載のとおり

1. 届出に関する責任者：（所属部署、役職、氏名等を記入して下さい。）（必ず押印して下さい。）

会社名：

住所：

担当者名：　　　　　　　印

所属・役職：

TEL: FAX: E-mail:

備考：新たに製品を追加する場合は、JIS認証業務実施要領様式第１の認証申込書をご提出下さい。

様式第１（別紙３）

受付番号：

**送付先等確認用紙**

この申込みに係る連絡・送付先は、次のとおりです。（□にチェック願います）

□　JETからのお問い合わせ先；

□ 申込書の申込責任者　　□ 下記の連絡先1　　　□ 下記の連絡先2

□ 認証書の送付先；

□ 申込書の申込責任者　　□ 下記の連絡先1　　　□ 下記の連絡先2

□ 請求書送付先；

□ 申込書の申込責任者　　□ 下記の連絡先1　　　□ 下記の連絡先2

□ 試験済品等の返還；

□ 着払いにて返送を希望

□ 申込書の申込責任者　　□ 下記の連絡先1　　　□ 下記の連絡先2

□ 引き取る

□ JETでの廃棄を希望（小型のものに限り、廃棄に係る費用は申込者が負担する）

記

連絡先1：

会社名：

住所：

担当者名：

所属・役職：

TEL: FAX: E-mail:

連絡先2：

会社名：

住所：

担当者名：

所属・役職：

TEL: FAX: E-mail: