

PSE-RE-301

受付番号： \_\_\_\_\_

## 適合性同等検査申込書（様式第三）別紙

## 1. 初めての申込みですか？

- はい
- いいえ（交付された最新の適合性同等検査合格書番号を記載願います）  
（JET \_\_\_\_\_）
- 継続[更新]（交付された適合性同等検査合格書の写しを添付願います）

## 2. 申込者（海外事業者）の代表者の役職名及び氏名を英文で記載願います。

（例：代表取締役社長 代々木太郎(よよぎたろう)）

役職名： \_\_\_\_\_ 氏名（ふりがな）： \_\_\_\_\_

## 3. 提出書類（必須）

次の書類がお申込み毎に必要となりますので、必ずご提出願います。

- 型式の区分（電気用品名毎の「型式の区分」を用意しておりますのでお申し付け下さい）
- 製品の構造、材質及び性能の概要を記載した書面
- 製造工場一覧表（PSE-RE-302）
- 検査設備一覧表（工場毎に必要となります）
- 技術的情報（試験品の写真・図面、構成部品一覧表、回路図、表示事項、取扱説明書、その他試験を実施するために必要な資料）
- 送付先等確認用紙（PSE-RE-303）

## 4. 提出書類（該当する場合）

- 委任状（PSE-RE-304：代理人によるお申込みのときは、必ず必要となります）
- 出張試験申込書（出張試験をご希望のとき）
- CB証明書（CBスキームに基づくデータ活用をご希望のとき）

## 5. 試験成績書の発行（有料）

- 希望する（和・英）  
モデル名の記載：  必要（モデル名： \_\_\_\_\_）  不要
- 希望しない

## 6. 試験品の情報（発送予定日、梱包数などの必要な情報を記載願います）

- 試験品のみを発送予定（ \_\_\_\_\_ 年 月 日頃）（梱包数： \_\_\_\_\_）
- JET窓口へ持込予定（ \_\_\_\_\_ 年 月 日頃）
- 試験品を申込書類と同封・同梱して発送（ \_\_\_\_\_ 年 月 日頃）

## 7. 情報の提供及び試験品の分解等の確認

適合性検査を実施する上で必要な情報はすべて提供願います。  
また、提出された試験品は分解及び損傷することがあります。

- 上記の内容を承諾します。（ にチェック願います）

## 8. ご要望・ご連絡事項



PSE-RE-302

受付番号： \_\_\_\_\_

## 製造工場一覧表

### 1. 初めての申し込みですか？

はい → 「2」へお進み下さい。

いいえ（既にJETの合格書の交付を受けている）

今回の申し込みの製造工場は、既に交付されている合格書に記載された製造工場と同一である。（合格書番号をご記入するだけで結構です）

合格書番号（JET            —            —            ）

今回の申し込みの製造工場は、既に交付されている合格書に記載された製造工場と異なる。 → 「2」へお進み下さい。

### 2. お申し込みの製造工場をすべて英文で記載して下さい。

（製造工場が4を超えるときは、別紙に記載して下さい）

#### 製造工場 1

工場名：

住 所：

#### 製造工場 2

工場名：

住 所：

#### 製造工場 3

工場名：

住 所：

#### 製造工場 4

工場名：

住 所：

PSE-RE-302

Receipt No. : \_\_\_\_\_

## LIST of FACTORY(S)

1. Is this your first application? (Tick off the appropriate box below with a cross.)
- Yes ( Proceed to 「2」. )
- No (An applicant has already obtained the certificate issued by JET. )
- The factory making application this time is the same factory shown in the statement issued by JET. (You are requested to only fill in the number of statement. )
- ( JET            -            -            )
- The factory making application this time is different from the factory shown in the certificate issued by JET. ( Proceed to 「2」. )
2. Describe all of the factory(s) making application. (Describe factory(s) concerned in the annex, if the number of factory is more than 4.)

### Factory 1

Name of factory :

Address of factory :

### Factory 2

Name of factory :

Address of factory :

### Factory 3

Name of factory :

Address of factory :

### Factory 4

Name of factory :

Address of factory :

PSE-RE-303

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）

- J E T 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

- 適合性同等検査合格書、試験成績書の送付先；  
 申込書の申込責任者     下記の連絡先 1     下記の連絡先 2

- 試験料等の請求書宛名と送付先；  
 申込書の申込責任者     下記の連絡先 1     下記の連絡先 2

（送付先が上記と異なる場合は、下記にチェック願います）

- 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  
 J E T での廃棄を希望（有料：ただし、小型のものに限ります）

## 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:

PSE-RE-303

Receipt No. : \_\_\_\_\_

## CONFIRMATION SHEET of ADDRESSEE

Following are contact persons for this application. (Tick off the appropriate box with a cross.)

1. Reference from JET ;
  - Responsible person for the application                       Reference No. 1 below
  - Reference No. 2 below
  
2. Addressee of Conformity Assessment Statement and Test Report ;
  - Responsible person for the application                       Reference No. 1 below
  - Reference No. 2 below
  
3. Addressee of bill for testing fee and others ;
  - Responsible person for the application                       Reference No. 1 below
  - Reference No. 2 below

(You are requested to attach the note of an addressee, if the addressee is different from the name of an applicant.)
  
4. Return of tested sample(s) ;
  - In the case of delivery charge collect (Tick off the appropriate box with a cross.)
    - Responsible person for the application                       Reference No. 1 below
    - Reference No. 2 below
  - The applicant receives tested sample(s).
  - The applicant requires JET to destroy tested sample(s) at JET ( However it is limited to small sized sample(s). The applicant is obliged to bear expenses for destruction of tested sample(s). )

Where to make contact :

Reference No. 1

Name of company:

Address:

Name of person in charge:

Title:

Tel :

Fax :

E-mail :

Where to make contact :

Reference No. 1

Name of company:

Address:

Name of person in charge:

Title:

Tel :

Fax :

E-mail :

## 試験品の取扱いについて

### Handling testing sample

J E T の適合性検査にお申込みいただきありがとうございます。  
試験品の取扱いについて、次のとおり確認をお願いします。

Thank you for your application for PSE certification

Please confirm the following matter concerning the handling of your testing sample

#### 【確認事項】

##### 【Notice】

1. 試験品の受け渡しは、東京、横浜又は関西の何れかの事業所とします。J E T より指定された事業所に送付して下さい。なお、輸送についての責任は申込者とします。

The applicant shall send the testing sample to one of the following testing laboratories where he is indicated to send it by JET. (Tokyo, Yokohama or, Osaka) Furthermore the applicant shall be responsible for its transportation.

2. 送付された試験品等に損傷又は欠陥があって、J E T が申込者にこの旨をお知らせしたときは、申込者は速やかに対策を講ずるものとします。

The applicant shall take some measures quickly for damage or deficiency on the testing sample already sent in case JET informs him of this matter.

3. 受付日より6ヶ月以内に試験品を受領しないときは、この申込みは、申込者の都合により取り下げられたものとします。

In case the testing sample doesn't reach JET within 6 months from the acceptance date of the application, this application is to be cancelled due to the applicant's reason.

4. J E T は、試験品を返還するときは、試験を終了した状態で返還します。この場合において、試験によって生じた分解及び損傷について、J E T は一切その責任を負わないものとします。

JET will not be responsible for any disassembly or damage of the Test sample(s) which may have arisen as a result of testing.

5. 申込者は、試験済品等の引取りを試験完了後50日以内に行うものとし、引取期限内に引き取らないときは、J E T で廃棄処分しても異存はないものとします。この場合において、試験済品等の引取り又は廃棄に係る費用は、申込者が負担するものとします。

The Applicant may reclaim the Testing sample(s) to which Test has been conducted within 50 days after completion of testing. If the sample(s) is not reclaimed within that period, JET may freely dispose of it. The Applicant shall bear all expenses related to reclaiming or JET disposal of the Testing sample(s).

PSE-RE-304

# 委 任 状

年 月 日

一般財団法人 電気安全環境研究所 御中

[申 込 者]

(適合性同等検査申込書の「申込者(海外事業者)」を英文でご記入下さい)

会社名 :

住所 :

所属・役職 :

責任者名 :

(署名又は捺印)

私は、次の者を代理人と定め電気用品安全法に基づく適合性同等検査の申込みに関する一切の権限を委任します。

[代 理 人]

会社名 :

住所 :

所属・役職 :

責任者名 :

(署名又は捺印)

TEL :

FAX :

委 任 期 間 :

代理人に変更があるまで

期間を定める ( 年 月 日より 年 月 日まで)

(変更までの期間又は定めた期間内のお申し込みについては当該委任状の写しを必ず提出して下さい。)

PSE-RE-304

## POWER of ATTORNEY

( mo. ) ( day ), ( year )

Messrs. Japan Electrical Safety & Environment Technology Laboratories

I hereby entrust the following person as agent of the applicant with full power for the application for conformity assessment based on Electrical Appliance and Material Safety Law.

[ Agent ]

\_\_\_\_\_ (Signature or seal)

Entrusted Person ( Name )

Title & Position :

Name of Company :

Address :

Tel :

Fax :

[ Effective Period of Entrustment ]

Till change of agent

From ( mo. ) ( day ), ( year ) to ( mo. ) ( day ), ( year )

[ Applicant ]

\_\_\_\_\_ (Signature or seal)

Applicant : ( Name ) ( Describe the applicant(foreign manufacturer) for conformity assessment )

Title & Position :

Name of Company :

Address :

Tel :

Fax :