

申込み; _____ 年 _____ 月 _____ 日
Date(D)(M)(Y); _____

平成 27 年度 認証登録維持料概算見積 請求書

(Pro forma Invoice for Certification Maintenance Fee for Japanese fiscal year 2015)

JET製品認証部 行
(To; JET PCD)
Fax. No; 03-3466-5250

◆認証の種類; S-JET ・ 部品 ・ 給水器具 ・ HB ・ JIS
(Type of Certification; S-JET ・ Components ・ Water-supply utensils ・ HB ・ JIS)

◆認証取得者名(Applicant); _____

◆連絡先(Reference);
会社名(Company name); _____

部署名(Title & Position); _____

氏 名(Name); _____

tel; _____ fax; _____

e-mail address; _____

◆ご希望連絡方法 ; fax ・ e-mail
(A suitable communication method; fax ・ email)