

受理番号
平成 年 月 日

サーモスタット等試験依頼書

一般財団法人 電気安全環境研究所
理事長 殿

住 所
氏 名（社名及び代表者名） 印

貴研究所のサーモスタットの試験及び登録に関する業務規程により、下記のサーモスタットの試験を依頼します。

記

1. 品 目 :
 1. 自動温度調節器
 2. 自動復帰型温度過昇防止器
 3. 自動スイッチ
 4. 手動復帰型温度過昇防止器
2. 型 式 名 :
3. 製 造 工 場
工場名 :

住 所 :

連絡担当者名

所属部署

電話 内線 ()
F A X
4. 添付書類 : 型式区分 (2 部) 、 図面 (2 部) 、 写真 (2 部)

注 : 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とする。