

(様式第 7-1/2)

認証取消届

年 月 日

受付番号：

(JET記載欄)

一般財団法人 電気安全環境研究所 御中

J E T 認証業務規程の規定により、下記製品の認証を取り消したいので、届け出ます。

記

1. 認証取得者

会社名：

住所：

2. 認証書番号：

3. 製品名 (電気用品名等を記載)：

4. 製品の型番 (該当する箇所に印を付けて下さい)

全モデル

一部モデル (モデル名)

5. 認証書の発行 (ご希望する箇所に印を付けて下さい) 希望する 希望しない

6. 認証に関する責任者

会社名：

住所：〒

所属・役職：

氏名：

(署名又は捺印)

TEL:

FAX:

E-mail:

(様式第 7-2/2)

(□ にチェック願います)

7. 認証希望日の指定

- 指定する (年 月 日を希望)
 指定しない

8. 送付先等の確認

1) 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

2) 認証書、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

3) 認証費用等の請求書送付先；

- 申込書の申込責任者 下記の連絡先 1 下記の連絡先 2

(「請求書宛名」が申込者名と異なる場合を希望するときは、その旨をご記入願います)

連絡先 1

会社名：

住所：〒

担当者名：

所属・役職：

担当者名：

TEL:

FAX:

E-mail:

連絡先 2

会社名：

住所：〒

所属・役職：

担当者名：

TEL:

FAX:

E-mail: