（様式第２０）

**確認試験申込書**

Application for Conform test

受付日：　　年　月　日

受付番号：

（provided by JET）

一般財団法人 電気安全環境研究所　御中

To: Japan Electrical Safety & Environment

Technology Laboratories

認証申込者氏名

(Enter applicant name of company, presentative)

JETPVm認証業務規程第21項の規定により確認試験を申し込みます。

(Applicant) applies to conform test for the following certificate according to the Article 21.

記

１．認証書番号：

Certificate Number

２．認証取得者の責任者：（所属部署、氏名を記入して下さい。）（必ず押印して下さい。）

Responsibility to this application

氏 名：

Company name, Title & Position and Name (Signature or seal)

所在地：

Address

TEL: FAX: E-mail:

３．連絡担当者 Contact Person：(3.認証取得者の責任者と同一の場合記載不要です)

氏名 Full name and division（所属部署、氏名を記入して下さい。）：

所在地 Address：

TEL: FAX: E-mail: