様式第１（別紙３）

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）

□　JET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

□ 認証書の送付先；

□ 申込書の申込責任者　　□ 下記の連絡先1　　　□ 下記の連絡先2

□ 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

□ 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

□ JETでの廃棄を希望（小型のものに限り、廃棄に係る費用は申込者が負担する）

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: