|  |  |
| --- | --- |
| **PSC-RE-104** | **適合性検査申込書別紙**  受付番号 |

送付先等確認用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| JETからの問合せ先（申込責任者と同じ　代理人　下記担当者） | | | |
|  | 会社名 |  | |
|  | 住　所 | 〒 | |
|  |
|  | 所属・役職 |  | |
|  | 担当者名 |  | |
|  | TEL/FAX | TEL | FAX |
|  | E-mail |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 適合性検査証明書、試験成績書の送付先（申込責任者と同じ　代理人　下記担当者　同上） | | | |
|  | 会社名 |  | |
|  | 住　所 | 〒 | |
|  |
|  | 所属・役職 |  | |
|  | 担当者名 |  | |
|  | TEL/FAX | TEL | FAX |
|  | E-mail |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求書宛先（申込責任者と同じ　代理人　下記担当者　同上） | | | |
|  | 会社名 |  | |
|  | 住　所 | 〒 | |
|  |
|  | 所属・役職 |  | |
|  | 担当者名 |  | |
|  | TEL/FAX | TEL | FAX |
|  | E-mail |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求書送付先（申込責任者と同じ　代理人　下記担当者　同上） | | | |
|  | 会社名 |  | |
|  | 住　所 | 〒 | |
|  |
|  | 所属・役職 |  | |
|  | 担当者名 |  | |
|  | TEL/FAX | TEL | FAX |
|  | E-mail |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験済品等の返還方法 | | | | |
|  | 引き取る | | | |
|  | JETでの廃棄を希望（小型のものに限ります。また、廃棄費用は申込者負担となります。） | | | |
|  | 着払いにて返送を希望（申込責任者と同じ　代理人　下記担当者　同上） | | | |
|  | | 会社名 |  | |
|  | | 住　所 | 〒 | |
|  | |
|  | | 所属・役職 |  | |
|  | | 担当者名 |  | |
|  | | TEL/FAX | TEL | FAX |
|  | | E-mail |  | |