PSE-RE-604 ANNEX to APPLICATION FORM (Form 5 / Form 6)

委　任　状

POWER of ATTORNEY

Date:

一般財団法人　電気安全環境研究所　御中
To Japan Electrical Safety & Environment Technology Laboratories

申込者(Applicant)	
会社名 (Company name)	
住　所 (Address)	
所属・役職 (Division, Position)	
責任者名 (Person in charge)	（署名又は捺印） (Signature or seal)

私（申込者）は、次の者を代理人と定め、下記に記載する委任期間、委任内容に記載する事項を委任します。
We, the Applicant, do hereby appoint the company specified below to act on our behalf and to handle the acts set forth below for the period specified below.

代理人(Agent)		
会社名 (Company name)		
住　所 (Address)		
所属・役職 (Division, Position)		
責任者名 (Person in charge)		
	TEL :	FAX :
	E-mail :	

委任期間(Validity of this power of attorney)			
☐　代理人に変更があるまで(Until the agent is changed.)			
☐　期間を定める(Set the period)			
from（	）より	until（	）まで
☐　委任内容が終了するまで(Until the entrusted business is finished.)			

委任内容(Details of Entrustment)
（例：電気用品安全法に基づく適合性同等検査の申込みに関する一切の権限）(Example.: full powers to apply for conformity assessment under the Electrical Appliances and Materials Safety Act)

（変更までの期間又は定めた期間内のお申し込みについては当該委任状の写しを必ず提出して下さい。）
(While this power of attorney is valid, please submit its copy for each relevant application.)