

JET 追加技能試験 参加申込書

財団法人 電気安全環境研究所 (JET)
技 術 規 格 部 長 宛

※裏面の記載事項をご参照の上、必ずご捺印の上ご提出下さい。

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|---|----------------------------------|-----------------|----------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|-----------------|
| 参加試験事業者 | 試験所の名称 <small>ふりがな</small> | | | 印 | | | | | | |
| | 試験所の住所 | 〒 | | | | | | | | |
| | 責任者の氏名 | 役職名 | <small>ふりがな</small> 氏名 | | | | | | | |
| 連絡担当者 | <p style="text-align: center;">(請求書及び報告書の送付先)</p> 部署名 <small>ふりがな</small> 氏 名 住 所 〒 TEL () FAX () 電子メール @ | | | | | | | | | |
| 技能試験項目 | <p>技能試験項目 (希望する試験項目に✓を付けてください。)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"><input type="checkbox"/> 消費電力の測定</td> <td>特性等による括り「電気的特性」</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 巻線温度の測定</td> <td>特性等による括り「電気的特性」</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> タッチカレント (漏洩電流) の測定</td> <td>特性等による括り「感電防止等」</td> </tr> </table> | | | | <input type="checkbox"/> 消費電力の測定 | 特性等による括り「電気的特性」 | <input type="checkbox"/> 巻線温度の測定 | 特性等による括り「電気的特性」 | <input type="checkbox"/> タッチカレント (漏洩電流) の測定 | 特性等による括り「感電防止等」 |
| <input type="checkbox"/> 消費電力の測定 | 特性等による括り「電気的特性」 | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 巻線温度の測定 | 特性等による括り「電気的特性」 | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> タッチカレント (漏洩電流) の測定 | 特性等による括り「感電防止等」 | | | | | | | | | |

<同意事項>

下記にチェックをお願いします。

- 上記参加試験項目に係る試験データ等の情報を他の試験所より入手しないことを誓い致します。
- 測定監査の結果を JNLA の技能試験参加実績として利用する場合は、JET から (独) 製品評価技術基盤機構 (NITE) へ結果を報告することに同意します。
 ※ 同意なき場合は JNLA 技能試験参加実績として利用できない場合があります。

平成 年 月 日

署名 _____ 印

(財) 電気安全環境研究所記入欄

| | | |
|--------|-----|-----|
| 技術規格部長 | 担 当 | 担 当 |
| | | |

| |
|------|
| 受付番号 |
| |

ご案内

JET は、当該追加技能試験に関する秘密を厳守いたします。

以下をご覧になり、参加申込書をご提出下さい。なお、ご不明な点がございましたら、お手数ですが JET 技術規格部担当者までお問い合わせ下さい。

既に当該、JET 技能試験にご参加頂いております試験所は、追加技能試験には参加できません。

《参加の申込みについて》

1. 技能試験参加申込書の記入

試験所の名称：参加される試験所の名称を記入して下さい。

試験所の住所：参加される試験所の住所を記入して下さい。

責任者の氏名：技能試験への参加、試験の結果等に責任のある方（責任のとれる方）の名前を記入し、押印して下さい。

連絡担当者：連絡担当部署、連絡担当者、電話、FAX 及び電子メールは、技能試験の連絡窓口について記入して下さい。当所からの技能試験実施中の全ての連絡窓口となります。

2. お申込み方法

技能試験参加申込書を下記の JET 技術規格部へ郵送して下さい。

ご郵送の際は、大変お手数ですが、封筒表面に「JET 追加技能試験参加申込み書在中」である旨の記入をお願いいたします。

《試料の送付に関して》

(1) JET は、申込頂きました試験所へ試料を着払いにて送付いたします。

(2) 試料（本体及び箱）には、それぞれ試料番号が付いています。

(3) 参加試験所は、試料を受領した後、受取り確認のため、同封の「受取確認票」を JET 技術規格部に郵送して下さい。

(4) 参加試験所は、試験終了後に試料を元払いにて JET へ返送ください。

(5) JET は、試料の配布後、参加試験所によって試験実施前又は試験中に試料の異常があることの連絡を受けた場合は、状況により代わりの試料を送付させていただきます。ただし、送付費用は参加試験所負担となります。

◆ 技能試験に関するお問い合わせは技術規格部までお願いします。

(財) 電気安全環境研究所 (JET) 技術規格部

〒230-0004 神奈川県横浜市鶴見区元宮 1-12-30

TEL : 045-582-2356 FAX : 045-582-2384