

# J E T 技能試験参加申込書

財団法人 電気安全環境研究所  
技術規格部長 宛

技能試験項目：JETPT09-01：タッチカレント（漏洩電流）の測定

**※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			印
	試験所の住所	〒		
	責任者の氏名	役職名	氏名	
	連絡担当者	<b>（請求書、中間報告及び最終報告書の送付先）</b> 部署名 氏名 住所 〒 TEL ( ) FAX ( ) 電子メール @		

参加条件	<b>（該当するものに○を付ける。）</b> 1 電気分野の認定区分で J N L A 認定を取得している試験事業者 (認定番号： ) 2 電気分野の認定区分で J N L A 認定を申請中又は申請予定の試験事業者 3 J E T の登録メーカーラボ (登録番号： ) 4 上記以外のタッチカレント(漏洩電流)の経験がある試験機関 (参加目的を記載願います。)
	参加目的 (4 に○を付けた場合のみ)

**（参加条件 1 又は 2 の試験事業者は、1 に○を付ける。）**

1. 今回の技能試験に関する全てのデータを、独立行政法人 製品評価技術基盤機構 認定センターに報告することを承諾します。

**（参加条件 3 又は 4 の試験事業者は、2 に○を付ける。）**

2. 今回の技能試験に関する全てのデータを、試験事業者が特定出来ない形で、独立行政法人 製品評価技術基盤機構 認定センターに報告することを承諾します。

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

技能試験に関する秘密は厳守いたします。

以下をご覧になり、依頼書をご提出下さい。不明な点は J E T 技術規格部担当までお問い合わせ下さい。

### 《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 J E T 技術規格部へ郵送して下さい。

申込み締切りに間に合わない場合は、FAX により申込書を受け付けます。ただし、この場合であっても、必ず原本（オリジナル）の申込書は郵送して下さい。

また、お手数ですが、封筒表面に「技能試験の参加申込み」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) 各参加試験所に試料を 1 台回送します。1 つの試験所から、複数の部署が参加される場合は、別途ご連絡下さい。
- (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) 試料は、元払いにて試験実施試験所から次の参加試験所へ送付とさせていただきます。（試料受取後、次の参加試験所への送付までの期間は、原則として 1 週間以内とさせていただきます。）
- (4) 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 J E T 技術規格部に郵送して下さい。
- (5) 試料の配布後、試験実施前又は試験中に試料の異常があったと参加試験所から報告があった場合は、状況により代替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。
- (6) 回送順が最後の参加試験所は、試験終了後に、J E T 技術規格部に元払いで返送願います。

---

#### ◆ 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（J E T） 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

担当：五十嵐広宣（イガラシヒロアキ）

E-mail : igarashi\_h@jet.or.jp