（様式第８－1/2）

**給水器具等認証取消届**

年 月 日

受付番号：

　　　　 　　　　　　 　　　　　　（ＪＥＴ記載欄）

一般財団法人電気安全環境研究所

　理事長　　　　　　　　殿

給水器具等認証業務規程18.1項の 7)の規定により、下記製品の認証を取り消したいので届け出ます。

記

１．認証申込者

　　　会社名：

　　　　 　代表者　役職名：

　　　　 　　　　　氏　名：

　　 住　所：〒

２．認証書番号：

３. 製品名

４. 取消製品の型番

□　全モデル

　　※全モデル取消の届出にあっては、この認証に係る記録は、取消日から10年を経過した後、JETが保管する全ての記録を廃棄する旨、ご承知おきください。

　　□　一部モデル（モデル名）

５．認証書の発行(一部モデル取消の場合：ご希望する箇所に印を付けて下さい)

　　□　希望する　□　希望しない

６．認証に関する責任者：

会社名：

住所：〒

所属・役職：

氏名　　：　　　　　　　　　　　　　　（署名又は捺印）

TEL: FAX: E-mail:

（様式第８－2/2）

（□ にチェック願います）

７．認証書発行希望日の指定(一部モデル取消の場合)

□ 指定する　（　　　　　年　　　月　　　日を希望）

□ 指定しない

８．取消日の指定

□ 指定する　（　　　　　年　　　月　　　日を希望）

□ 指定しない

９．送付先等の確認

　　1) 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

2) 認証書、試験成績書、取消通知書の送付先；

□ 申込書の申込責任者　　□ 下記の連絡先１　　　□ 下記の連絡先２

3) 認証費用等の請求書送付先；

□ 申込書の申込責任者　　□ 下記の連絡先１　　　□ 下記の連絡先２

（「請求書宛名」が申込者名と異なる場合を希望するときは、その旨をご記入願います）

（請求書宛名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

連絡先１：

会社名：

住所：〒

所属・役職：

担当者名：

TEL: FAX: E-mail:

連絡先２：

会社名：

住所：〒

所属・役職：

担当者名：

TEL: FAX: E-mail: