

(様式第4)

変 更 届  
(住宅用ブレーカー用)

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

住宅用ブレーカー認証業務規程の規定により住宅用ブレーカー認証書に係る内容  
に関し、次のとおり変更したいので届け出ます。

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. 変更事項

- 認証製品に関する変更
- 認証書記載事項の変更
  - 認証取得者に関する事項の変更
  - 工場の住所変更又は取消し
  - 工場の追加
  - 製造工程の変更
  - その他

4. 変更の具体的内容（別紙のとおり）

5. 申込に関する責任者

会社名：

住 所：〒

所属・役職：

氏 名：

TEL:

FAX:

E-mail:

備考 新たに製品を追加する場合は、様式第1の住宅用ブレーカー認証申込書をご提出下さい。



(添付書類1)

# 技術仕様申告書

(住宅用ブレーカー用)

年 月 日  
受付番号：

住宅用ブレーカー認証業務規程の規定により技術仕様について次のとおり申告します。

1. 製品名：

2. 製品の型番（定格電圧、定格周波数、定格消費電力等）：

(複数の場合は全ての組み合わせを記載して下さい：この欄に記載できない場合は、別紙として添付)

3. 技術的情報（試験品の写真若しくは図面、外郭材料、構成部品一覧表、回路図、表示事項、取扱説明書等）：

(その他試験を実施するために必要な情報を以下に記載願います。この欄に記載できない場合は、必要な資料を添付して下さい。)

(添付書類2)

委 任 状  
(住宅用ブレーカー用)

年 月 日

一般財団法人 電気安全環境研究所 御中

[申 込 者]

会社名：

住 所：〒

所属・役職：

責 任 者 名：

(署名又は捺印)

住宅用ブレーカー認証業務規程に係る認証の申込み、認証書記載事項の変更等に関する一切の件を私は次の者を代理人と定め権限を委任します。

[代 理 人]

会社名：

住 所：〒

所属・役職：

責 任 者 名：

TEL：

FAX：

E-mail

委 任 期 間：

代理人に変更があるまで

年 月 日より 年 月 日まで

注：新たに提出する委任状は、原本とし、次回からは、お申し込みの都度、原本の写しのご提出をお願いいたします。

(添付書類 3-1/2)

受付番号：

## 認証申込補足書及び認証申込に関する確認事項

(□ にチェック願います)

### 1. 試験成績書の発行

希望する (有料となります) (  簡易版  詳細版 ) (  和文  英文 )

注) 英文の発行を希望される場合は、会社名、住所等の英文表記をご提出願います。

お申込み内容により発行内容が制約される場合があります、予めご確認をお願い致します。

希望しない

### 2. 認証希望日の指定 (特急扱いの場合は別途追加料金が掛かります)

指定する (            年            月            日を希望)

指定しない

### 3. 試験品の情報 (発送予定日、梱包数などの必要な情報を記載願います)

注) 試験品の必要数量は、担当部門において提出された書類の内容を確認後、ご連絡をさせていただきますのでご承知おき願います。

また、大型の試験品は予めお持ち込みされる事業所にお問い合わせください。

試験品のみを発送予定 (            年            月            日頃 ) ( 梱包数 :            )

J E T 窓口へ持込予定 (            年            月            日頃 )

その他

### 4. 送付先等の確認

#### 1) J E T 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) 試験料等の請求書送付先；

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)

#### 4) 試験済品等の返還；

着払いにて返送を希望

申込書の申込責任者       下記の連絡先 1             下記の連絡先 2

引き取る

J E T での廃棄を希望 (小型のものに限る、廃棄に係る費用は申込者が負担する)

(添付書類 3-2/2)

受付番号：

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:

5. その他（連絡事項など）

### 【認証申込に関する確認事項】

1. この申込みは、試験品、必要書類及び認証費用概算額受領後に完了します。
2. 受付確認日より6ヶ月以内に試験品及び必要書類を受領しないときは、この申込みは、認証申込者の都合により取り下げられたものとします。
3. 試験品の受け渡しは、東京事業所とします。輸送についての責任は申込者とします。
4. 送付された試験品等に損傷又は欠陥があって、JETが申込者にこの旨をお知らせしたときは、申込者は速やかに対策を講ずるものとします。
5. JETは、試験品を返還するときは、試験を終了した状態で返還します。この場合において、試験によって生じた分解及び損傷について、JETは一切その責任を負わないものとします。
6. 申込者は、試験済品等の引取りを試験完了後50日以内に行うものとし、引取期限内に引き取らないときは、JETで廃棄処分しても異存はないものとします。この場合において、試験済品等の引取り又は廃棄に係る費用は、申込者が負担するものとします。
7. 認証申込者は、初回工場調査の実施について要求されたときは、JET職員が製造工場に立ち入り、必要な調査をすることに同意します。
8. その他、認証申込者はJET認証業務規程の規定を遵守し、かつ、認証される製品の評価に必要なすべての情報を提供することに同意します。

認証申込者は、認証の申込みにあたり、以上の事項を確認しました。

確認事項の内容を承諾します。（ にチェック願います）