

(様式第1)

年 月 日  
受付番号：  
(JET記載欄)

## サーモスタット等試験依頼書

一般財団法人 電気安全環境研究所  
理事長 殿

下記のサーモスタット等について、サーモスタット等の試験及び登録に関する業務規程に基づく試験を依頼したいので同業務規定第3条の規定により、次のとおり申し込みます。

### 記

1. 登録申込者

会社名：  
代表者 役職名：  
氏名：  
住所：〒

2. 品 目：
1. 自動温度調節器
  2. 自動復帰型温度過昇防止器
  3. 自動スイッチ
  4. 手動復帰型温度過昇防止器

3. 型 式 名：

4. 製造工場の名称及び住所：(複数の場合、全て記載：別紙可)  
工場名：  
住所：

5. 登録申込に関する責任者

住所：〒  
会社名：  
所属・役職：  
氏名：(署名又は捺印)  
電話： FAX：  
E-mail

6. 添付書類：型式区分(2部)、図面(2部)、写真(2部)

# 申込に関する確認事項

( にチェック願います)

## 1. 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) 試験成績書等の送付先 ;

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)

### 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: