

(様式第 1 - 1/3)

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程第 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：

電話：

FAX：

E-mail

6. 添付書類：型式区分（2部）、図面（2部）、写真（2部）

(様式第 1 - 2/3)

試験申込補足書及び試験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 希望しない

2. 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:

(様式第 1 - 3/3)

委 任 状

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

私は、次の者を代理人と定め、CMJ登録に係る申込み、登録書記載事項の変更等に関する一切の権限を委任します。

[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。