

(様式第 11)

受付番号 (JET で記載します。)

受付年月日 (JET で記載します。)

発信番号

年 月 日

小型分散型発電システム用系統連系装置 認証抹消届

一般財団法人電気安全環境研究所
理事長 殿

認証取得者名 (社名及び代表者名)

下記の認証モデルについては、認証を抹消したいので、小型分散型発電システム用系統連系装置等の JET 認証業務規程第 16 条第 1 項の規定により、届出ます。

記

認証取得者

住 所:

氏 名:

認証製品を製造する工場

住 所:

工場名:

認証登録番号:

認証登録年月日:

製品の型番等

認証モデルの名称:

認証モデルの用途:

認証モデルの型名:

抹消の理由

認証取得者の責任者

会社名:

氏 名: (所属部署、氏名を記入して下さい。)

印 (必ず押印して下さい。)

住 所:

電話及び FAX 番号:

E-mail: