

(様式第 14)

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

## 系統連系保護装置等認証 改善説明書

一般財団法人電気安全環境研究所 殿

認証申込者 (認証取得者)

会社名 :

代表者名 :

受付番号 P- 号で改善の通知があった系統連系保護装置等については、下記のとおり改善しましたので、系統連系保護装置等認証業務規程第 20 条第 6 項により、改善品を添えて提出します。

### 記

認証対象モデルの型名 :

改善内容の説明

添付書類 (改善箇所の図面、写真等) の有無 : (別紙可)

本申込みの責任者

会社名 :

所属部署 :

氏名 :

住所 :

電話及び FAX 番号 :

E-mail:

申込時確認事項

※1: 本申込を電子ファイルにて行う場合は、電子ファイルを原本とすることを承知します。 : 確認(チェック願います)