（様式第14）

受付番号（JETで記載します。) 発信番号

受付年月日（JETで記載します。） 年　月　日

系統連系保護装置等認証

改善試験申込書

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：

住　　所：

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認証については、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23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

※：押印ない本申込を原本とする旨、承知します。　□：確認（チェック願います）