（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）