

(様式 17)

発信番号
年 月 日低圧系統連系保護装置等認証
改善品提出延期届

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低圧系統連系保護装置等については、都合により、下記のとおり改善期限の延期を届出ます。

記

認証対象モデルの名称:
認証対象モデルの用途:
認証対象モデルの型名:
改善品の提出期限:
延期後の期限:
延期の理由

認証申込者(認証取得者)の責任者

会社名:
所属部署:
氏名:
住所:
電話及びFAX番号:
E-mail:

印(必ず押印して下さい。)

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)