

(様式第 18)
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 認証ラベル発行申込書

一般財団法人電気安全環境研究所 殿

認証取得者名 (社名及び代表者名)

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 44 条 (第 2 項/第 3 項)*の規定により、下記のとおり
認証ラベルの発行を、申し込みます。

※第 2 項又は第 3 項のどちらかに○印を御願います。

記

工場照会番号	認証登録番号	認証モデル	認証ラベル申込枚数(枚)
			計

ラベル保管責任者

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:

注: 第 44 条第 3 項の規定による申込みの場合は、破損した認証ラベルを添付して下さい。