

(様式第 19)
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 認証ラベル保管責任者選定届

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)氏名(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 45 条第 1 項の規定により、下記のとおり認証ラベル保管責任者を(選定/変更)※したので、届出ます。
※選定又は変更のどちらかに○印を御願います。

記

ラベル保管責任者

製造工場名:

工場照会番号:

氏 名:

所属部所 :

役 職 名:

住 所: 〒

電話及び FAX 番号:

認証申込者(認証取得者)の責任者

会社名:

氏 名: (所属部所、氏名を記入して下さい。)

住 所:

電話及び FAX 番号:

E-mail:

印(必ず押印して下さい。)