

(様式第 26)

受付番号(JET で記載します。)

## 委 任 状

年 月 日

一般財団法人 電気安全環境研究所 御中

[申 込 者]

(認証(更新)申込書の「認証申込者」をご記入下さい。)

会社名:

住 所:〒

所属・役職:

責 任 者 名:

印

私は、次の者を代理人と定め、高圧系統連系保護装置等認証業務規程に係る認証の申込み等に関する一切の権限を委任します。

[代 理 人]

会社名:

住 所:〒

所属・役職:

責 任 者 名:

印

TEL: FAX:

委 任 期 間:

代理人に変更があるまで

年 月 日より 年 月 日まで