

(様式第7)  
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

## 低圧系統連系保護装置等 認証証明書記載事項変更届

一般財団法人電気安全環境研究所 殿

認証取得者  
会社名:  
代表者名:

下記の認証登録番号の認証証明書について、記載事項の一部に変更が生じたので、低圧系統連系保護装置等認証業務規程第14条第1項の規定により、届出ます。

記

認証登録番号:

変更の理由:

変更実施年月日:

変更事項:

変更事項	変更前	変更後	備考

(注: 変更内容の詳細を説明した資料を添付して下さい。)

認証取得者の責任者

会社名:

所属部署:

氏名:

印(必ず押印して下さい。)

住所:

電話及びFAX番号:

E-mail:

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)