

(様式第4)

## 認証申込取下届

年 月 日

受付番号：

(JET記載欄)

【下記製品についてのJ E T遠隔操作システム認証業務規程にかかる認証の申込みの取り下げ】

### 記

1. 認証申込者：

会社名：

住所：〒

2. 受付番号：

3. 製品名：

4. 製品の識別記号：（複数の場合は全て記載して下さい：この欄に記載できない場合は、別紙として添付）

5. 認証に関する責任者：

会社名：

住所：〒

所属・役職：

氏名：

(署名又は捺印)

TEL:

FAX:

E-mail:

注：連絡先等にご指定がある場合は別紙をご提出下さい。