

(様式第 6 -1/2)

認証に係る変更届
(認証製品に関する変更)

年 月 日

受付番号：

(JET記載欄)

【下記の認証書番号に係る製品に関する J E T 遠隔操作システム認証業務規程の規定による変更届け】

記

1. 認証取得者：

会社名：

住所：〒

2. 認証書番号：

3. 変更の具体的内容 (該当する箇所に印を付け、変更対象となる製品の識別記号を記載して下さい)

別紙に記載のとおり

以下に記載のとおり

4. 認証に関する責任者：

会社名：

住所：〒

所属・役職：

氏名：

TEL:

FAX:

E-mail:

備考 新たに製品を追加する場合は、様式第 1 の認証申込書をご提出下さい。

(様式第 6-2/2)

(□ にチェック願います)

5. 試験成績書の発行

□ 電子版 (PDF) (有料) (□ 希望する □ 希望しない)

□ 英文版 (有料) (□ 希望する □ 希望しない)

注) 英文版の発行を希望される場合は、会社名、住所等の英文表記をご提出願います。

お申込み内容により発行内容が制約される場合があります、予めご確認をお願い致します。

6. 試験品の情報 (試験品の発送が必要な場合、発送予定日、梱包数などの必要な情報を記載願います)

注) 試験品の必要数量及び発送方法については、担当部門との間で調整させていただきます。

□ 試験品のみを発送予定 (年 月 日頃) (梱包数:)

□ J E T 窓口へ持込予定 (年 月 日頃)

□ その他

7. 送付先等の確認

1) J E T からののお問合せ先: □ 申込書の申込責任者 □ 下記の連絡先

2) 認証書、試験成績書の送付先: □ 申込書の申込責任者 □ 下記の連絡先

3) 試験料等の請求書送付先: □ 申込書の申込責任者 □ 下記の連絡先
(申込者名と異なる「請求書宛名」を希望するときは、その旨を記入願います)

4) 試験済品等の返還:

□ 着払いにて返送を希望; □ 申込書の申込責任者 □ 下記の連絡先

□ 引き取る

□ その他 ()

連絡先:

会社名:

住所: 〒

担当者名:

所属・役職:

TEL:

FAX:

E-mail:

8. その他 (連絡事項など)