

(様式第10-1/2)

## 試験基準変更試験申込書

年 月 日  
受付番号：  
(JET記載欄)

一般財団法人 電気安全環境研究所 御中

JET認証業務規程の規定により試験基準変更試験を受けたいので次のとおり申し込みます。

### 記

1. 認証書番号：

2. 製品名 (電気用品名等を記載)：

3. 製品の型番：

4. 認証書の発行(ご希望する箇所に印を付けて下さい)  希望する  希望しない

5. 認証に関する責任者

会社名：

住所：〒

所属・役職：

氏名：

氏名：

(署名又は捺印)

TEL:

FAX:

E-mail:

(様式第 10-2/2)

(□ にチェック願います)

## 6. 試験成績書の発行

希望する (有料にて簡易版成績書となります。) ( 和文  英文)

注) 英文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。

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。

希望しない

## 7. 認証希望日の指定 (特急扱いの場合は別途追加料金が掛かります)

指定する (            年            月            日を希望)

指定しない

## 8. 試験品の情報 (発送予定日、梱包数などの必要な情報を記載願います)

注) 試験品の必要数量は、提出された書類を、担当部門にて内容を確認後  
ご連絡をさせていただきますのでご承知おき願います。

また、大型の試験品は予めお持ち込みされる事業所にお問い合わせください。

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

## 9. 送付先等の確認

1) J E T からのお問い合わせ先;

申込書の申込責任者       下記の連絡先 1             下記の連絡先 2

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 1             下記の連絡先 2

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 1             下記の連絡先 2

(「請求書宛名」が申込者名と異なる場合を希望するときは、その旨をご記入願います)

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 1             下記の連絡先 2

引き取る

J E T での廃棄を希望 (小型のものに限る、廃棄に係る費用は申込者が負担する)

## 連絡先 1

会社名:

住所:

所属・役職:

担当者名:

TEL:

FAX:

E-mail:

## 連絡先 2

会社名:

住所: 〒

所属・役職:

担当者名:

TEL:

FAX:

E-mail: