

(様式第7-1/2)

## 認証取消届

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

J E T 認証業務規程の規定により、下記製品の認証を取り消したいので、届け出ます。

## 記

## 1. 認証取得者

会社名：

住所：

## 2. 認証書番号：

## 3. 製品名 (電気用品名等を記載)：

## 4. 製品の型番 (該当する箇所に印を付けて下さい)

 全モデル 一部モデル (モデル名)5. 認証書の発行 (一部モデル取消の場合、チェック印を付けて下さい)  希望する  希望しない

## 6. 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:

(様式第 7-2/2)

(□ にチェック願います)

## 7. 認証(取消)希望日の指定(一部モデル取消の場合のみ)

- 指定する (            年            月            日を希望)  
 指定しない

## 8. 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) 認証費用等の請求書送付先 ;

- 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)

## 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: