（様式第４）

認証書再発行等請求書

受付日：　　年　月　日
受付番号：
（JETで記載します。）

一般財団法人　電気安全環境研究所　御中

認証取得者氏名（社名及び代表者名）

JETPVm認証業務規程の規定により、下記の認証モデルについて、下記のとおり請求いたします。

記

１．認証取得者：（住所及び社名）

２．認証書番号：

３．認証モデルの型名：

４．請求の種類

□ 認　証　書（再発行）　（　　通）
□ 認　証　書（複本）　（　　通）
□ 認　証　書（最新版）　（　　通）
□ 試験成績書（再発行）　（　　通）
□ 試験成績書（複本）　（　　通）
□ 試験成績書（最新版）　（　　通）

５．認証取得者の責任者：（所属部署、氏名を記入して下さい。）

氏　名：
所在地：
TEL:　　FAX:　　E-mail:

６．連絡担当者：(5. 認証取得者の責任者と同一の場合記載不要です)

氏名（所属部署、氏名を記入して下さい。）：
所在地：
TEL:　　FAX:　　E-mail: