

(様式第6)

認 証 取 消 届

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)

下記の認証モデルについて認証を取り消したいので、JETPV_m認証業務規程第13.1項の規定により、下記のとおり届けます。

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： (該当する箇所に印を付けて下さい)
☐ 全モデル
☐ 一部モデル (型名)
4. 取消理由：
5. 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
6. 認証製品の製造等実績
最終製造日：
認証期間中製造台数：
認証ラベル貼付枚数 (うち未販売台数)：
認証ラベル未貼付台数：
7. 認証取得者の責任者： (所属部署、氏名を記入して下さい。) (必ず押印して下さい。)
氏 名：

所在地：

TEL:

FAX:

E-mail: