

(様式第20)

確認試験申込書
Application for Conform test受付日： 年 月 日
受付番号：
(provided by JET)一般財団法人 電気安全環境研究所 御中
To: Japan Electrical Safety & Environment
Technology Laboratories認証申込者氏名
(Enter applicant name of company,
representative)JETPV_m認証業務規程第21項の規定により確認試験を申し込みます。
(Applicant) applies to conform test for the following certificate according to the Article 21.

記

1. 認証書番号：

Certificate Number

2. 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。)

Responsibility to this application

氏名：

Company name, Title & Position and Name (Signature or seal)

所在地：

Address

TEL:

FAX:

E-mail:

3. 連絡担当者 Contact Person：(3. 認証取得者の責任者と同一の場合記載不要です)

氏名 Full name and division (所属部署、氏名を記入して下さい。)：

所在地 Address：

TEL:

FAX:

E-mail: