

(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)

JETPV<sub>m</sub>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

- |                          |             |   |    |
|--------------------------|-------------|---|----|
| <input type="checkbox"/> | 認 証 書 (再発行) | ( | 通) |
| <input type="checkbox"/> | 認 証 書 (複本)  | ( | 通) |
| <input type="checkbox"/> | 認 証 書 (最新版) | ( | 通) |
| <input type="checkbox"/> | 試験成績書 (再発行) | ( | 通) |
| <input type="checkbox"/> | 試験成績書 (複本)  | ( | 通) |
| <input type="checkbox"/> | 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: