（様式第９）

**改善申込書**

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

認証申込者氏名（社名及び代表者名）

年　月　日付でお知らせのありました件につきましては、下記のとおり改善しましたので、JETPVm認証業務規程第19.2項により提出します。

記

１．受付日：

２．受付番号：

３．認証対象モデルの名称：

４．認証対象モデルの型名：

５．改善箇所の説明：

□ 別紙のとおり

□ 次のとおり

６．添付書類（改善箇所の図面・写真）の有無：

７．認証申込者の責任者：（所属部署、氏名を記入して下さい。）

氏　名：

所在地：

TEL: FAX: E-mail:

８．連絡担当者 ：(7.認証申込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: