（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: