

年 月 日

総合支援サービス依頼書

郵便番号	〒 -	
住所		
会社名		
申込者	氏名	
	所属	
担当者	氏名	
	所属	
電話番号		FAX番号
E-mail		

※ご記入頂いたメールアドレス宛にJETから電気用品に関する法律・規格等の最新情報等をお届けする場合がございます。

メール配信が不要の方はこちらをチェック →

1. ご希望のご相談 (複数可)	<p>A：電気用品安全法に関するご相談</p> <p><input type="checkbox"/> A-1：電気用品の対象・非対象（電気用品名の確認）</p> <p><input type="checkbox"/> A-2：電気用品安全法の技術基準解釈（規格番号をお知らせ下さい）</p> <p><input type="checkbox"/> A-3：その他</p> <p><input type="checkbox"/> B：A以外の規格に関するご相談</p> <p>C：新しい評価方法に関するご相談</p> <p><input type="checkbox"/> C-1：リスクアセスメント導入支援</p> <p><input type="checkbox"/> C-2：通信回線を利用した遠隔操作の安全基準</p> <p><input type="checkbox"/> D：技術講習等</p> <p><input type="checkbox"/> E：テストレポート評価サービス</p> <p><input type="checkbox"/> F：試験相談サービス</p> <p><input type="checkbox"/> その他：（ ）</p> <p>【S-JET認証取得の適用基準のご相談は、東京・横浜・関西の各事業所にお問い合わせ下さい。】</p>
2. ご希望の対応	<p><input type="checkbox"/> 文書回答</p> <p><input type="checkbox"/> JET本部で面談（原則東京本部での対応となります）</p> <p><input type="checkbox"/> JET関西事業所で面談（文書回答不要の面談のみの対応となります）</p> <p><input type="checkbox"/> JET以外で面談又は講習（講習場所の情報を添付：相談事項C又はDのみ）</p> <p>【面談又は講習の第1希望日】 月 日 時 分より</p> <p>【 " " 第2希望日】 月 日 時 分より</p> <p>注1 A-1については、特別な場合を除き面談は行っておりません。</p> <p>注2 Cは、原則として、面談又は講習となります。</p> <p>注3 Eは、文書回答のみとなります。</p>
3. 相談対象の品名	<p>※注）相談内容・製品情報等を必ず添付してお申し込み下さい。</p>

* JET 記載欄	受付番号					
	1. 面談指定日	月	日	時	分	より
	2. 応対日	月	日	時	分	より 時 分まで
	3. 担当者					
	4. 調査時間	分				
	5. 手数料	合計 _____円				
(詳細)	基本手数料	調査手数料	相談手数料	その都度定める手数料	消費税	合計

連絡先：一般財団法人 電気安全環境研究所 電気製品安全センター

E-mail: center@jet.or.jp

Tel: 03-3466-5131

<相談内容>

相談内容・製品情報等を具体的にご記入下さい。

また、回路図（ブロック図）、カタログ、写真等がございましたら、併せてご提供下さい。