

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 → ☐※ ご相談の製品について、試験サービスのご案内をさせていただく場合がございます。試験サービスのご案内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>☐ A-1：電気用品の対象・非対象（電気用品名の確認） ※ A-1だけのご相談に關しての面談対応は、原則は受けしていません。</p> <p>☐ 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>☐ A-3：その他</p> <p>☐ 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 ※ C-1～C-3は、面談又は講習による対応が原則となります。</p> <p>☐ C-1：リスクアセスメント導入支援</p> <p>☐ C-2：通信回線を利用した遠隔操作の安全基準</p> <p>☐ C-3：ソフトウェア評価に関するご相談</p> <p>☐ D：技術講習等</p> <p>☐ E：テストレポート評価サービス ※ 文書回答のみの対応となります。</p> <p>F：安全性評価についての相談</p> <p>☐ F-1：試験提案サービス</p> <p>☐ F-2：原因調査サービス</p> <p>☐ 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>☐ 文書回答 ※ 回答文書をPDFで発行いたします。印刷版をご希望の場合はこちらもチェック → ☐</p> <p>☐ JET本部で面談（原則東京本部での対応となります） ※ Web面談、Web講習による対応も可能です。</p> <p>☐ 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>☐ 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>
3. 相談対象の品名	※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。

* 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

＜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。