

# 給水装置認証登録申請書

## [品質確認検査]

|       |       |
|-------|-------|
| 申請年月日 | 年 月 日 |
| 受理年月日 | 年 月 日 |

一般財団法人 日本ガス機器検査協会  
理 事 長 殿

名 称

代表者の氏名

印

住 所

給水装置の認証等の業務規程第9条の規定により次のとおり申請します。

|                    |         |         |      |          |          |      |  |  |  |  |
|--------------------|---------|---------|------|----------|----------|------|--|--|--|--|
| 申請者(工場)<br>コード(6桁) |         |         |      |          | 申請番号     |      |  |  |  |  |
| 代表型式名              |         |         |      |          |          |      |  |  |  |  |
| 区分コード<br>(8桁)      |         |         | 区分   |          |          | 品名   |  |  |  |  |
| 品質確認<br>検査方法       | フォローアップ |         | 受検場所 |          |          |      |  |  |  |  |
|                    | 抜取検査    |         |      |          |          |      |  |  |  |  |
| 受検希望日              | 年 月 日   |         | ～    | 年 月 日    |          | 日まで  |  |  |  |  |
| 抜取<br>検査の<br>場合    | 製造年月    | 年 月 日から |      |          | 年 月 日    |      |  |  |  |  |
|                    | 申請数量    | 台       |      |          |          |      |  |  |  |  |
|                    |         | 数量      | 単価   | 金額       | 消費税(10%) | 合計金額 |  |  |  |  |
|                    | 認証料     |         |      |          |          |      |  |  |  |  |
| フォローアップ検査の場合       |         |         | 金額   | 消費税(10%) | 合計金額     |      |  |  |  |  |
| フォローアップ検査手数料       |         |         |      |          |          |      |  |  |  |  |
| 備考                 |         |         |      |          |          |      |  |  |  |  |

太線内申請者記入

検査員

|  |
|--|
|  |
|--|