

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) コード(6桁)		申請番号								
代表型式名										
区分コード (8桁)		区分		品名						
品質確認 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	日まで				
抜取検査の場合	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	
-----	--