

給水装置認証登録申請書

[品質確認検査]
(定期フォローアップ用)

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)		受検場所			
受検 希望日	年 月 日	～	年 月 日	まで	
No.	申請番号	代表型式名	区分	調査品目名	調査対象型式名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
フ ォ ロ ー ア ッ プ	申請番号	金額	消費税(10%)	合計金額	登録番号等
備 考					

太線内申請者記入

※この申請書に記載頂きました氏名、住所等の個人情報は、認証書の発行等製品認証業務の為に使用致します。

目的外の使用は致しません。

検査員

--