

仕 様 等 変 更 届

一般財団法人 日本ガス機器検査協会
 検査所長 殿

名 称
 代表者の氏名
 住 所

下記の製品の仕様等を次のとおり変更いたします。

証明書番号		品 目	
実施予定日	年 月 日	型 式 名	
変更の項目			
変更の理由			
変更前の内容：	変更後の内容：		
備 考：			
JIA使用欄（指示、説明等）：			
⑥判定 検査所長	⑤審査・承認 技術管理者	④検査 担当検査員	③検査員指名 検査 Gr・TL
②判断 技術管理者	①受理 業務 Gr		
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 再検査
		検査員：	
②が再検査の場合、技術管理者はこの書面をもって業務 Gr に再検査の指示をする。			

※ 内は記入しないでください。

この書類に記載頂きました氏名、住所等の個人情報は、証明書の発行等適合性検査業務の為に使用致します。目的外の使用は致しません。