

年 月 日

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	⑤審査・承認	④検査	③検査員指名	②判断	①受理
検査所長	技術管理者	担当検査員	検査 Gr・TL	検査 Gr・TL	受付担当
<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：		
認証日	年 月 日	②が再検査の場合、検査 Gr・TL はこの書面をもって受付担当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。