

形式検査申請書 (防災機器等)

[CI-603b REV.9]

No. 1

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

申請年月日	年	月	日
受理年月日	年	月	日

検査及び認証業務規程により次のとおり申請します。

申請者コード(6桁)

申請区分	代表形式	A	工場追加	T	○	申請番号	<input type="text"/>						
	同一形式追加	D					代表形式名	<input type="text"/>					
	追加・確認項目	K											
品名コード(8桁)		<input type="text"/>		品名		<input type="text"/>							
種類		<input type="text"/>											
認証希望日		年		月		日		<input type="text"/>					
検査年月日		年		月		日		検査員コード		検査員		指名者	
No.	コード(2桁)	製造事業者名・工場名				No.	コード(2桁)	製造事業者名・工場名					
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>				3	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>				4	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
申請形式名						備考(代表形式との違い等) (有効年月日)							
代表													
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
新規・更新		形式検査申請書 (No.2、申請内訳書を含む) _____ 枚				合計金額(申請時)		円					
<input type="checkbox"/> サブリング <input type="checkbox"/> 初期FU		実施日		年		月		日(検査員: _____)		追加確認項目(請求) <input type="checkbox"/> 有 (検査申請書 _____ 枚、合計 _____ 円)			
備考:		受付担当	検査所長	技術管理者	担当検査員	検査GrTL	受付担当						
		(発行)	(承認)	← (審査)	← (検査)	← (検査指示)	← (受理)						

※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。

形式検査申請書 (防災機器等)

申請 年月日	年 月 日
-----------	-------------

申請番号	
代表形式名	

	申請形式名	備考 (代表形式との違い等)
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

形式検査申請書（防災機器等）（申請内訳書）

申請 年月日	年	月	日
-----------	---	---	---

申請番号	
代表形式名	

	件数	単価	金額
代表形式			
同一形式			
工場追加			
計			

確認項目（申請時）	コード（7桁）	件数	単価	金額
計				

小計	
消費税（10%）	
合計	

請求の場合、適格請求書によります。