

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

申請者名
住 所

印

下記の製品の仕様等を次のとおり変更いたします。

形式認証番号		品 名	
実施予定日	年 月 日	形 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承認	⑤審査	④検査	③検査員指名	②判断		①受理
所長	技術管理者	担当検査員	検査 Gr・TL	検査 Gr・TL	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 再検査	受付担当
					<input type="checkbox"/> 定型	
					<input type="checkbox"/> 非定型	
認証日	年 月 日					

※ 内は記入しないで下さい。

この書類に記載頂きました氏名、住所等の個人情報は、製品認証業務の目的で使用致します。目的外の使用は致しません。