

相談申込書

JET テクニカルサービス株式会社 御中

□東京支店	〒151-8545 東京都渋谷区代々木 5 丁目 14 番 12 号 一般財団法人電気安全環境研究所ビル内 TEL : (03) 3466-5204 FAX : (03) 3466-5122
□横浜支店	〒230-0004 神奈川県横浜市鶴見区元宮 1 丁目 12 番 30 号 一般財団法人電気安全環境研究所横浜事業所ビル内 TEL : (045) 582-2156 FAX : (045) 582-2671
□関西支店	〒658-0033 兵庫県神戸市東灘区向洋町西 4 丁目 1 番 一般財団法人電気安全環境研究所関西事業所ビル内 TEL : (078) 777-4275 FAX : (078) 771-5136
共通メールアドレス	jts@jet.or.jp

1. 申込者

ご住所	(〒 -)
会社名	
部署名	
ご担当者名	
TEL	
FAX	
e-mail	

2. 相談事項（該当する項目にチェックを入れて下さい）

<input type="checkbox"/> 法令手続き	<input type="checkbox"/> 技術基準適合性	<input type="checkbox"/> JET への申請手続き	<input type="checkbox"/> その他の個別相談
--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

3. 面談ご希望日時/場所（必ず、複数のご希望日時をご記入下さい）

順位	日時	場所
第1候補	月 日 時 分～	JTS/ご希望場所 ()
第2候補	月 日 時 分～	JTS/ご希望場所 ()
第3候補	月 日 時 分～	JTS/ご希望場所 ()

4. 相談内容

次頁の別紙「相談内容の概要」に相談の範囲で必要な情報を具体的、かつ、簡潔に記述して下さい。なお、追加の情報のご提出をお願いする場合がございますのでご協力お願いします。

別紙「相談内容」

1. 相談の内容（質問等）

2. 製品情報

(1) 製品名（商品名）及びモデル名

(2) 仕様

① 定格

② 用途

③ 機能

④ 性能

⑤ 構造（組立て）

⑥ その他製品の特徴

3. 関連情報（必要に応じ、ご提出下さい）

写真、 カタログ、 図面、 主要構成部品一覧表、 回路図、 その他（ ）

4. ご相談についてのご要望