

相談申込書

JET テクニカルサービス株式会社 御中

1. 申込者

ご住所	(〒 -)
会社名	
部署名	
ご担当者名	
TEL	
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）

☐ 法令概要	☐ 技術基準適合性	☐ JET への申請手続き	☐ 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/web 面談/ご希望場所（ ）
第 2 候補	月 日 時 分～	JTS/web 面談/ご希望場所（ ）
第 3 候補	月 日 時 分～	JTS/web 面談/ご希望場所（ ）

4. 相談内容

次頁の「相談内容」に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。

「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) 仕様等

定格、用途、機能及び性能等

3. 関連情報（必要に応じ、ご提出下さい）

☐ 写真、☐ カタログ、☐ 図面、☐ その他（詳細情報 ）

4. ご要望など