

特別特定製品型式登録抹消届

年 月 日

一般財団法人 日本燃焼機器検査協会 殿

*受付年月日	
*受付番号	

申請者

住 所

名 称

代表者氏名

印

下記について、適合性検査規程第 22 条の規定に基づき、型式登録の抹消を届け出ます。

記

商 号	型式の呼び	型式登録番号

抹消する理由

※ *印欄は、協会で記入しますので、記入しないでください。