

型式検査申請書

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

製造工場

名 称

下記の製品について、適合性検査規程第5条に規定する型式検査を受けたいので、適合性検査規程第6条の規定に基づき申請します。

記

1. 特別特定製品の名称：ライター
2. 適合性検査の方法：一号検査 二号検査
3. 商 号：
4. 型 式 の 呼 び：
5. 試 料：搬入予定（二号検査の場合に限る。） 年 月 日
試料数 個
6. 試料破壊通知書：要 不要
7. 一 号 検 査 の 場 合：ロットの大きさ： 個 製造番号 _____
製造期間 _____
8. 型 式 検 査 記 録：要 不要

*記録書発行日： 年 月 日	*破壊通知書発行日： 年 月 日
*試料 受領日： 年 月 日	*受領数： 台
*判定 判定日： 年 月 日	*判定結果：

- ※ 該当する□にレ印又は■印を付けてください。
※ *印欄は、協会で記入しますので、記入しないでください。