（様式適検８）

型式検査取下届

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ＊受付年月日 |  |
| ＊受付番号 |  |

一般財団法人　日本燃焼機器検査協会　　殿

　　　　　　　申請者

　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の製品については、適合性検査規程第11条の規定に基づき、型式検査の取下げを届け出ます。

記

1．商号：

2．型式の呼び：

3．型式検査受付番号：

4．型式検査受付年月日：

5．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。