

型式評価依頼書

年 月 日

日本消防検定協会 殿

依頼者

住 所

氏 名

〔 法人にあっては、その
名称及び代表者氏名 〕 印

電話番号

受託評価業務規程第12条に基づき、下記について型式評価を依頼します。

記

種 別	
型 式	
委託等関係の有無	無 ・ 有
構成部品の付置 附属装置の付置	無・有（型式番号 ） 無・有（型式番号 ）・附属装置 ・
備 考	
※型式適合評価方式等	立会・工場 貼付・押印・刻印・

- 備考1 この用紙の大きさは、J I S A 4とすること。
- 2 代理人が当該依頼を行う場合にあっては、代理人の住所及び氏名（法人にあっては、その名称又は代表者氏名）を依頼者の下に併記すること。
- 3 委託等（第12条の業務委託その他これに類するものをいう。）関係による依頼にあっては、委託等の有無について○で囲むこと。
- 4 構成部品又は附属装置を付置するものにおいて、該当する項目について○で囲み、既存の型式番号を有するものにおいて（ ）内にその番号を記載すること。
- 5 ※印の欄は、記入しないこと。