

## 型式評価取消届

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17条に基づき、下記の型式の取り消しをお願いいたします。

記

種 別	
型 式	
型 式 番 号	
理 由	
備 考	

備考 この用紙の大きさは、J I S A 4 とすること。