

〇〇月中型式適合評価受検日希望表

年 月 日

日本消防検定協会 殿

依頼者

住 所

氏 名（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

電話番号

担当者

受検場所

電話番号

受検日	型式番号	種別	型式	受検数量		備考
日						
日						
日						
日						
日						

備考1 この用紙の大きさは、J I S A 4 とすること。

2 受検数量欄には、前回の依頼残について当日受検しようとする場合は、当該数量を記入して、その旨を備考欄に記入すること。

3 F A Xで行う場合は、電話により着信の確認を行うこと。