



消費生活用製品安全法に基づく適合性検査 申込書 (携帯用レーザー応用装置)

4 申込内容詳細

申込内容	消費生活用製品安全法第12条第1項の 1号に定める適合性検査 ロットサイズ：() 特別特定製品の製造番号：() 別添リスト有(自由様式) 特別特定製品の製造期間：() 別添リスト有(自由様式) 該当ロットの保管場所 *下記住所へ検査員が製品を抜き取りに伺います。 場所の名称：() 住所：() 担当者：() 担当者TEL：() E-mail：() 2号に定める適合性検査 同等確認 元となる適合性検査証明書の証明書番号：(JQC)
試験成績書(有料)	必要 不要
届出事業者名/代表者名	届出事業者名：() 代表者名：() 注： 法人の代表者名が事業届出書と異なる場合は、以下のご宣言文に☑をお願いします。 経済産業省関係特定製品の技術上の基準等に関する省令第十条の「軽微な変更」に該当し、上記記載の代表者名が現在の状況であることに間違いありません。
届出事業者の工場	工場名(和文)：() 工場名(英文)：() () 住所(和文)：〒 - () () 住所(英文)：() () 担当者：()フリガナ：() 部署名：() TEL：() FAX：() E-mail：()
証明書等発行希望日	年 月 日 ※証明書等の発行日は調整させていただく場合がございます。
技術資料等提出予定日	年 月 日
供試品の発送と返送	※部品、材料および補修用部品は、原則として当機構にて廃棄させていただきます。
発送予定日	月 日 頃 (<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 別送 <input type="checkbox"/> 申込書と同梱して発送)
返送方法	<input type="checkbox"/> 着払い返送 (運送会社指定は「送付先等詳細」ページへ) <input type="checkbox"/> 引取 <input type="checkbox"/> 廃棄依頼 <input type="checkbox"/> 元払い返送 (請求書にて返送料ご請求)
本試験に関する過去のJQA ファイリング番号 成績書番号	JQA ファイリング番号：() 成績書番号：()
備考	

提出書類および 技術資料	<ul style="list-style-type: none">● 選択した検査方式にかかわらず次の資料をご提出ください。<ul style="list-style-type: none">・ 型式の区分表・ 構造、材質および性能の概要・ 損害賠償措置（損害賠償保険等）の写し・ 取扱説明書・ 略称（記号）表示承認申請書の写し（該当の場合）・ 回路図および実装図（プリント基板のパターン図、部品配置図）（同等確認の場合は不要）・ 事業届出書の写し（経済産業省に届け出た書類の写し）・ 事業届出事項変更届出書の写し（該当の場合）● 上記で「2号に定める適合性検査」を選択された場合は、工場検査のために次の資料をご提出ください。<ul style="list-style-type: none">・ 検査設備リスト・ 工場調査質問票・ 製品工場までの地図・ 検査設備のカタログ、仕様書 等● 上記で「同等確認」を選択された場合は、次の資料をご提出ください。<ul style="list-style-type: none">・ 元となる適合性検査証明書の写し・ 元となる適合性検査証明書を発行した輸入事業者による証明書活用に係る承諾書・ 仕様書または取扱説明書
-----------------	--