　　　 Date： （yyyy/mm/dd）

委任状

　POWER OF ATTORNEY

一般財団法人　日本品質保証機構　御中

To: Japan Quality Assurance Organization

申込者（Applicant）

会社名（Company Name）

住 所（Address）

申込責任者（Responsible Person） 　　　　 　 署名又は記名押印（Signature or seal）

所属・役職（Department, Title）

　連絡先（Contact Information）

Tel: Fax: E-mail:

申込者は、　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日までの期間、下記の者を代理人と定め、以下に記載のJISマーク認証にかかる必要な事項を委任します。

We, the Applicant, do hereby empower the bellow-mentioned Agent to handle the matters described in Details of Entrustment concerning the JIS Mark Certification below,

during the period from Date： , , （yyyy/mm/dd） to Date： , , （yyyy/mm/dd）

代理人（Agent）

会社名（Company Name）

住　所（Address）

代表者（Representative Name） 役職（Title）

連絡担当者（Contact Person in Charge）

　所属・役職（Department, Title）

　連絡先 (Contact Information)

Tel: Fax: E-mail:

委任内容（Details of Entrustment）

　□　申込書の提出/申請（Submission of Application Materials）

　□　申込みに係る連絡窓口（Contact person）

　□　JISマーク認証に係る費用の支払代行（※１）

（Paying the JIS Mark Certification costs on behalf of the Applicant）

※１　請求書宛名及び送付先は代理人となります。国内の場合、国内取引扱いとなり消費税がかかります。

（※1 Invoices shall be sent to the Agent’s address, with Agent’s name as the addressee. If the Agent in Japan makes payments for the costs, it is considered as domestic transactions and consumption tax shall be charged.）