（様式適検２）

型式検査申請書

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ＊受付年月日 |  |
| ＊受付番号 |  |

一般財団法人　日本燃焼機器検査協会　　殿

申請者

住　所

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

製造工場

　名　称

　下記の製品について、適合性検査規程第５条に規定する型式検査を受けたいので、適合性検査規程第６条の規定に基づき申請します。

記

1．特別特定製品の名称：ライター

2．適合性検査の方法：□一号検査　□二号検査

3．商号：

4．型式の呼び：

5．試料：搬入予定（二号検査の場合に限る。）　　　　　年　　月　　日

試料数　　　　　個

6．試料破壊通知書：　□要　□不要

7．一号検査の場合：ロットの大きさ：　　　　　個　　製造番号

製造期間

8．型式検査記録：　□要　□不要

|  |  |
| --- | --- |
|  ＊記録書発行日　：　　　年　　月　　日 |  ＊破壊通知書発行日：　　年　　月　　日 |
|  ＊試　料 |  受領日：　　年　　月　　日 |  ＊受領数　：　　　　　　　　　　台 |
|  ＊判　定 |  判定日：　　年　　月　　日 |  ＊判定結果： |

※　該当する□にレ印又は■印を付けてください。

※　＊印欄は、協会で記入しますので、記入しないでください。