

# 型式検査取下届

年 月 日

一般財団法人 日本燃焼機器検査協会 殿

*受付年月日	
*受付番号	

申請者

住 所

名 称

代表者氏名

印

下記の製品については、適合性検査規程第 11 条の規定に基づき、型式検査の取下げを届け出ます。

記

1. 商 号 :
2. 型式の呼び :
3. 型式検査受付番号 :
4. 型式検査受付年月日 :
5. 理 由 :

※ \*印欄は、協会で記入しますので、記入しないでください。