

<各事務所

受注確認書・請求書等に記載される番号です。
貴社管理番号等をご記入下さい。

該当項目に☑を付け、APPLICATION 2 と一緒にご提出下さい。郵便あるいは FAX

↓この参照番号は TÜV 発行書類に記載されます。

APPLICATION 1 申請書

貴社参照番号: TRJ-012345

1. 申請者		申請業務取扱担当者 和文/英文 記入 (和文/英文 名刺コピー添付可)	<input type="checkbox"/> 見積書と同じ (以下記入不要)	見積書番号: 21503333
Company: 会社名		独逸日本株式会社	German Japan Ltd.	
Address: 住所		224-0021 神奈川県横浜市都筑区北山田 4-25-2	4-25-2 Kita-Yamata,	
Department: 部署名		製品部 電気製品課	Products, Electrical Dept.	
Contact Person: 担当者氏名		申請太郎 T. Shinsei	Title: 役職名 エンジニア Engineer	
Tel:		045-914-3888	Fax: 045-914-3377 E-Mail: info@jpn.tuv.com	
2. 申請内容		<input type="checkbox"/> 見積書と同じ (同じ場合は以下 2A-2H は記入不要です。)		
2A	<input checked="" type="checkbox"/> Test Mark License 試験マークライセンス (注)試験マークライセンスは、申請料金の他にライセンス年間維持費用が別途発生致します。	<input type="checkbox"/> GS <input checked="" type="checkbox"/> TÜV <input type="checkbox"/> GM <input type="checkbox"/> EMC <input type="checkbox"/> Telecom <input type="checkbox"/> SEMI S2 <input checked="" type="checkbox"/> cTUVus (C/US) <input checked="" type="checkbox"/> TÜV-S (Japan) <input checked="" type="checkbox"/> S-TÜV (Japan) <input type="checkbox"/> S-Mark (Argentina) <input type="checkbox"/> Ergonomics <input type="checkbox"/> DIN CERTCO その他: <small>Internal use: DIN CERTCO to be issued</small>		
<input type="checkbox"/> Test Report/テストレポート (オプションです。見積書に含まれているか再確認下さい。)				
2B	<input checked="" type="checkbox"/> CB Certificate(Certificate & Report) CB 証明書(証明書とレポート)	同時に数種類の申請をされる場合は、必要な認証書全てに印をお付け下さい。		
2C	<input type="checkbox"/> DENAN / CoC 電安法/指定認定検査機関による適合性検査	認証書発行枚数:		
2D	<input checked="" type="checkbox"/> IA 国際認証 (他の認証機関による認証) (注) 各認証機関によるライセンス年間維持費用と工場検査費用が別途発生することがあります。請求条件は各認証機関によって異なりますので別途ご確認下さい。	<input checked="" type="checkbox"/> GOST <input type="checkbox"/> BSMI <input type="checkbox"/> CCC <input type="checkbox"/> SIN <input type="checkbox"/> NEMKO <input type="checkbox"/> EK-Mark <input type="checkbox"/> PCBC <input type="checkbox"/> NOM <input type="checkbox"/> QAS <input type="checkbox"/> TCO <input type="checkbox"/> SABS <input type="checkbox"/> FIMKO <input type="checkbox"/> SEMKO <input type="checkbox"/> DEMKO <input type="checkbox"/> RAMATEL <input type="checkbox"/> その他の国へのサービス (ブラジル、タイ製品安全、タイ無線通信等) サービスの種類を記入または別紙添付:		
2E	<input type="checkbox"/> Additional Application for existing License / Certificate 既にお持ちのライセンス/証明書への追加変更申請	レポート番号/証明書番号: * 変更詳細を添付下さい。		
2F	<input type="checkbox"/> CE marking/CoC (Certificate of Conformity) 適合証明書	<input type="checkbox"/> 低電圧指令 <input type="checkbox"/> 機械指令 <input type="checkbox"/> EMC 指令 <input type="checkbox"/> R&TTE 指令 <input type="checkbox"/> その他:		
<input type="checkbox"/> Test Report/テストレポート (低電圧・機械・医療機器指令はオプションです。見積書に含ま)		認証書の入手希望日をご記入下さい。		
2G	<input type="checkbox"/> SEMI Report/SEMI レポート	<input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S8 <input type="checkbox"/> その他:		
2H	<input type="checkbox"/> Other Service その他の業務(評価、予備試験、技術相談等):			
3. 製品		英文記入(S-MARK JAPAN 及び電安申請時のみ和文/英文記入)	この業務のご希望納期日:	2011年7月15日
製品名: Switching Power Supply		モデル名: TRJ-TRLP005		
4. 申請料金の請求先		和文/英文 記入(名刺コピーの添付可能)	<input type="checkbox"/> 1. 申請者と同じ (以下記入不要)	
Company: 会社名		独逸日本株式会社	German Japan Ltd.	
Address: 住所		224-0021 神奈川県横浜市港北区	3-19-5 Shin Yokohama, Kohoku-ku, Yokohama	
Department: 部署名		経理部		
Contact Person: 担当者氏名		申請次郎 J. Shinsei	役職名	
Tel:		045-470-1850	E-Mail: info@jpn.tuv.com	

見積書が発行されている場合は必ずご記入下さい。

同時に数種類の申請をされる場合は、必要な認証書全てに印をお付け下さい。

認証書の入手希望日をご記入下さい。

上記 1. 申請者以外の方への請求書送付をご希望の場合にご記入下さい。
受注確認書もこの方への送付となります。

申請担当者または、申請料金の請求先となる方、あるいは責任者の方の直筆署名、捺印

テュフ ラインランド ジャパン株式会社

新横浜	222-0033	横浜市港北区新横浜 3-19-5
GTAC 横浜	224-0021	横浜市都筑区北山田 4-25-2
SEAC 横浜	224-0033	横浜市都筑区茅ヶ崎東 4-5-24
大阪	530-0044	大阪市北区東天満 2-9-1
九州	814-0001	福岡市早良区百道浜 2-1-22

新横浜第二センタービル 9F
〒224-0021 神奈川県横浜市都筑区北山田 4-25-2
太陽 若杉ビル 9F1001号室
〒224-0021 神奈川県横浜市都筑区北山田 4-25-2

認証とテストレポートに適用

該当項目に 1.申請書と同一の番号をご記入ください。
↓1枚目と同じ番号をご記入ください。

1枚目と同じ参照番号をご記入下さい。

APPLICATION 2 申請書

貴社参照番号: TRJ-012345

5.LICENSE HOLDER 英文記入 (TÜV-S, S-TÜV、電安適合証明書は和文/英文を記入) 1.申請者と同じ (以下記入不要) / この会社名と住所はライセンスの場合は License Holder 欄に、適合証明書の場合は Holder 欄に記載されます。

Company: 会社名 独逸日本株式会社 German Japan Ltd.

Address: 住所 224-0021 神奈川県横浜市都筑区北山田 4-25-2
認証書・テストレポートに記載される会社名及び住所の確認欄です。誤字・脱字・事業部名の記載の有無等を再確認下さい。年間費用の二重請求等が生じる恐れがありますので、今後の御申請も同一表記をお願いします。

6.APPLICANT & MANUFACTURER

CB Certificate APPLICANT/CB 認証申請者
会社名/住所 German Japan Co., Ltd.
4-25-2 Kita-Yamata, Tsuzuki-ku Yokohama-shi, Kanagawa 224-0021
 1.申請者と同じ
 5.LICENSE HOLDER と同じ

CB Certificate MANUFACTURER
会社名/住所: German Japan Co., Ltd.
2-9-1 Higashi Tenma, Kita-ku, Osaka-shi, Osaka 530-0044
 1.申請者と同じ
 5.LICENSE HOLDER と同じ

7.FACTORY / Manufact.Plant 工場 英文記入 (TÜV-S, S-TÜV、電安適合証明書は和文/英文記入) 工場名/住所リスト添付 (3つ以上の工場がある場合)

(1)工場名及び住所 TÜV Rheinland 未登録工場 German Japan Co., Ltd.
4-25-2 Kita-Yamata, Tsuzuki-ku Yokohama-shi, Kanagawa 224-0021
認証書に記載される工場名および住所をご記入下さい。特に海外工場の場合、表記にお間違いのない様にご注意下さい。

(2)工場名及び住所 TÜV Rheinland 未登録工場 German Japan Co., Ltd.
2-9-1 Higashi Tenma, Kita-ku, Osaka-shi, Osaka 530-0044
ライセンス(試験マークライセンス)発行には必ず事前工場検査が必要です。既に TÜV Rheinland グループによる工場検査が実施されているかどうか確認下さい。

8.ライセンス年間維持費用の請求先 和文/英文記入 (和文/英文 名刺コピー添付可) 4.申請料金の請求先と同じ (以下記入不要)

Company: 会社名
Address: 住所
Department: 部署名
Contact Person:
ライセンス(試験マーク認証書)取得の場合は必ずご記入下さい。認証書年間維持費請求先及び工場検査の連絡先の記入欄です。登録者の変更が生じる場合は、カスタマーサービスセンター (info@jpn.tuv.com) もしくは認証部 (prod-cert@jpn.tuv.com) までご連絡下さい。

定格ラベルと同じ定格をご記入下さい。本申請についての製品情報、ご要望等がありましたら、その他の欄をご利用ください。

E-Mail:

9.特記事項 追加情報をご記入下さい。(希望精算方法、試験スケジュール、サンプル情報等)

製品の定格: AC100-12/220-230V
適合規格または指令: IEC60950
その他:
ライセンス及び認証書の発送方法です。必ずチェックマークをつけて、ご指定下さい。ご指定がない場合は、原本の郵送のみになります。

10.ライセンス/証明書書類送付先と送付方法 (請求書以外、業務完了後)
 1.申請者と同じ
 4.申請料金の請求先と同じ
 8.ライセンス年間維持費用の請求先と同じ
 両方
 原本を郵送
 PDF ファイルを e-mail で送付
 上記以外の e-mail: _____
 (ご指定がない場合は、原本の郵送のみになります。)

11.「TUVdotCOM」オンライン認証データプラットフォームでの公開
 (右欄のチェックボックスでいずれも選択されない場合は、認証情報の公開を希望されるものとし、認証書発行の直後に認証情報をインターネット上で公開させていただきます)
 認証データのオンライン公開を希望しない (注: 労働安全衛生局および国家認定検査ラボからの要請により、認証情報は本サービスへの登録は強制とさせていただきます)
 公開希望日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Web 上での認証情報の公開、非公開の指定、公開希望日をご記入下さい。

発行された認証書は自動的にウェブ上で公開されます。又、IDを取得(無料)することにより、製品案内やリンクを盛り込むことができるなど、便利なプロモーションツールとして役立っていただけます。詳しくはカスタマーサービスセンターまでご相談ください。 <http://www.tuvdotcom.com/TUVdotCOM/home.jsp>