

* 英語にてご記入ください。

Factory Inspection Application

定期工場検査申請書

(License Holder) Company Name · Address

(ライセンスホルダー) 御社名・所在地

TUV-ref.:

Applicant's ref.御社参照番号:

Date:

*** We would like to request your annual factory inspection. 定期工場検査を申請します。**

Factory工場名:

The nearest Station and Line

最寄り駅: _____ 線 _____ 駅

Location 住所:

_____ min. by walk from station 最寄り駅より徒歩 _____ 分

_____ min. by Taxi from station 最寄り駅よりタクシー _____ 分

*** Please choose one of three depending on your production schedule.**

御社認証製品の生産スケジュールによって1~3のいずれかをお選びください。

1. Production/GS Mark : (for next 3 months)

生産有り/GS マーク(今後3ヶ月以内に) ~

2. Production (other test Mark):

生産有り/その他のテストマーク(今後3ヶ月以内に) ~

3. No. Production (for the next 1 year)

今後1年生産予定なし

a) 在庫有り (TUV certified products) since last inspection

b) 在庫無し (TUV certified products) since last inspection

リクエストがあれば、ご記入ください

* テュフ ラインランド ジャパン株式会社 一般取引条件を適用します。

<https://www.tuv.com/content-media-files/japan/downloads/product/tuv-rheinland-jp-gtc-ja.pdf>

* For adjustment of factory inspection schedule, please confirm the following person.

最終的な日程調整は以下の工場担当者と確認ください。

Person in Contact (担当者):			
Department/ Position (部/役職):			
Tel.No. (電話番号):		Extension (内線)	
Fax No. (ファックス番号):		E-Mail Address Eメールアドレス	

Signature _____

申請者の署名 (License Holder's Signature)

送付先(TO): TÜV RHEINLAND JAPAN LTD. Inspection Service

4-25-2 Kita-Yamata, Tsuzuki-ku, Yokohama 224-0021

TUVラインランド ジャパン(株) 製品部検査サービス課 〒224-0021 横浜市都筑区北山田4-25-2 テクノロジーセンター

E-mail: FactoryInspection@jpn.tuv.com Tel.: 045-914-0453, 0462