　　　　　年　　　月　　　日

製品認証申込書

株式会社 マネジメントシステム評価センター　殿

　 住　所：〒

　　　　　会社名：

代表者の役職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　 印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 認証を受けようとする製品を製造する工場又は事業場 | 名称 |  | |
| 所在地 | 〒  [最寄駅：　　　　　　　] | |
| TEL |  | |
| FAX |  | |
| 2 | 認証を受けようとする製品 | JIS番号/名称 | JIS番号/名称を選択してください | |
|  | |
|  | |
| 認証の区分 | 認証の区分を選択してください | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 3 | 申請書類の提出時期 | 年　　　月頃 | | |
| 4 | 審査の希望時期 | 年　　　月頃 | | |
| 5 | JIS認証の情報 | 新規JIS取得 | | 製造実績年数：　　　年 |
| 現在JIS認証取得 | | 現在の登録認証機関名：  認証有効期限：　　　　年　　　月　　　日  前回審査日：　　　　年　　　月　　　日 |
| 6 | 強度試験を依頼希望する第三者試験機関 | 試験所名 | ※レディーミクストコンクリートのみ | |
| 7 | 紹　介　者 | なし　あり | 会社名：  氏名： | |
| 8 | 品質管理責任者 | 役職・氏名 |  | |
| TEL |  | |
| FAX |  | |
| E-mail |  | |
| ９ | 摘　　　要 |  | | |

【連　絡　先】　株式会社 マネジメントシステム評価センター(ＭＳＡ)　製品認証部

ＴＥＬ：03-6402-3164　　ＦＡＸ：03-6402-3245