

**申込前の確認事項 / 見積り依頼書**

*Confirmation before Application*

ナノテックシュピンドラー株式会社 行 TEL:04-7135-8733 FAX:04-7135-8820

該当する申し込み内容に印をつけて下さい 記入年月日     年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **認証手続** | | | | | | | | | |
| ＊ 認証手続きの場合は、関連する全ての生産工場名、住所、新規／既登録の別を英文で詳細欄にご記入ください。(別紙添付可) | | | | | | | | | |
| 新規認証申請 | | 希望認証： | | | | | | | |
|  | CB 証明：有 | | ：無 | 他認証証明の有無： | 有(     ) |  | 無 |
| 変更申請 | | 既存認証： | | | | | | | |
| ＊変更の内容を詳細欄にご記入ください。（例：材料ＡをＢに変更、工場Ｃを削除） | | | | | | | | | |
| 既取得ライセンスの CB テストレポート・CB 証明発行 | | | | | | | | | |
| **CE マーキング** | | | | **CE マーキング用テストレポートのみ** | | | | | |
| 新規 | 追加 | | 変更 |  | 安全 | EMC その他 | （     ） |  |  |
| ＊ＣＥマーキングの場合は、製品に関する技術書類を添付し、書類名を詳細欄にご記入ください。（例：配線図、パーツリスト）  ＊変更の場合は、変更の内容を詳細欄にご記入ください。（例：材料ＡをＢに変更、新機種を追加） | | | | | | | | | |
| **インフォメーションテストレポート （証明書を伴わないレポート）** | | | | | | | | | |
| 安全 | EMC | | その他（ | | ） |  |  |  |  |
| その他 |  | |  | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 御社名 *Company Name* | | | ご住所 *Company Add.* | |
| ご担当者名  *Person in Charge* | |  | 部署名  *Dept.* |  |
| Tel:      （   ）      Fax:       （   ） | | | E-mail: | |
| 製品名  *Product Name* | |  | 型式名  *Type/Model Name* |  |
| 定格電圧  *Rated Voltage* | | AC(単相・三相) DC  V | 定格入力  *Rated power input* | W      A      Hz |
| 定格周波数  *Rated Frequency* | | Hz | 絶縁クラス  *insulation* | Class: 0 0ⅠⅠⅡ Ⅲ 内部電源 |
| 外郭による  保護クラス  *Protective*  *Classification* | | IP | 装着部の分類  （医療機器に限る）  *Classification of applied part* | B 型 BF 型 CF 型 |
| 適用規格  *Applied Standard* | |  | | |
| ライセンスホルダー名（認証手続の場合）または CE 宣言社名（CE マーキング関連の場合）と住所  （英文でご記入ください） *License Holder or CE Declarer Name & Address* | | | | |
| *Name* | |  | | |
| *Address* | |  | | |
| 関連ライセンス No. *Related License No.*：  認証取得済み材料名（別紙添付可）*Certified Materials*： | | | | |
| 詳細  *Details* | 試験サンプル用意可能時期：      年*(Year)*      月*(Month)* | | | |
| 認証取得希望時期 *Required Period of Certification*       年*(Year)*     月*(Month)* 〔上旬 中旬 下旬  （      ）日〕  ※（ご希望時期に取得できない場合もございます） | | | | |
|  | | | 弊社使用欄  *Sent by*    *Received by*    *Checked by* | |

Doc. No. SAQF-03-042 Edition 4 (21-03-09)