



# 依頼試験申請書【一般民生機器】

## 記入例

申込者	※試験報告書の書式が英文の場合は、英文欄に必ずご記入願います。			
	会社名	(和文) 株式会社KEC (英文) KEC Corporation		
	所在地	(和文) 〒619-0237 京都府相楽郡精華町光台3-2-2 (英文) 3-2-2 Hikaridai, Seika-cho, Soraku-gun, Kyoto 619-0237 Japan		
	担当者	氏名: 精華 光	TEL: 0774-29-9139	内線:      FAX:
	所属: 試験課 E-mail: h-seika@kec.jp			

### 必須事項 (記入漏れののないよう、ご注意ください)

- ・会社名と所在地が試験報告書に反映されます。
- ・請求書と試験品の発送先になります。

請求先	請求書は <b>申込者様宛</b> になります。別途 <b>ご要望がある場合のみ</b> 下記にご記入ください。		
	会社名		
	所在地	〒	
担当者	氏名:	TEL:	E-mail:
	所属:		

### 申込者と 請求書の発送先が異なる場合 のみ、ご記入をお願いします。

申請者	申込者と異なる場合にご記入ください。 ※試験報告書の書式が英文の場合は、英文欄に必ずご記入願います。		
	会社名	(和文) 関西電子株式会社 (英文) Kansai Electronic Corporation	
	所在地	(和文) 〒630-0101 奈良県生駒市高山町12128 (英文) 12128 Takayama-cho, Ikoma-city, Nara 630-0101 Japan	

### 試験報告書へ記載する会社名等が 申込者と異なる場合 ご記入をお願いします。

試験規格	規格 ※年号、バージョン指定をご記入ください。	試験報告書の言語 (どちらか一方をお選びください)
	EN 55032 (2015) + A11 (2020)	<input type="checkbox"/> 和文 <input checked="" type="checkbox"/> 英文
	FCC Part15 Subpart Class B	<input type="checkbox"/> 和文 <input checked="" type="checkbox"/> 英文
	ICES-003 Issue 7	<input type="checkbox"/> 和文 <input checked="" type="checkbox"/> 英文
	VCCI - CISPR 32 (2016)	<input checked="" type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文
		<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文

### 必須事項 (記入漏れののないよう、ご注意ください)

- ・試験報告書の発行が必要な規格名をご記入ください。
- ・規格ごとに「試験報告書の言語」を選択してください。

申請機器	※試験報告書の書式が英文の場合は、英文欄に必ずご記入願います。		
	試験品名	(和文) パーソナルコンピューター / (英文) Personal Computer	
	型式番号	K-013	
	製造番号	202301	
	商標名	(和文) KEC / (英文) KEC	
	試験品の種類	<input type="checkbox"/> 量産品 <input checked="" type="checkbox"/> 量産前試作品 <input type="checkbox"/> 試作品	FCC ID/ IC ID:

### 必須事項 (記入漏れののないよう、ご注意ください)

- ・和文の報告書の場合は和文欄に、英文の報告書の場合は英文欄にご記入ください。
- ・試験報告書に反映されます。

添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> 申請機器に関する技術情報 ※ご提出がない場合、試験実施や報告書発行の遅れが生じます。
	<input type="checkbox"/> テストプラン <input type="checkbox"/> その他 ( )

測定種別	<input type="checkbox"/> 委託試験 <input checked="" type="checkbox"/> 立会試験
日程	試験品の発送可能日: 10月10日      試験完了希望日: 11月10日      試験報告書の発行希望日: 11月30日

### 必須事項 (記入漏れののないよう、ご注意ください)

試験報告書	形態 <input type="checkbox"/> 紙のみ <input checked="" type="checkbox"/> PDF (コピー)のみ ※原本は紙となり、どちらか一部の発行となります。
機器の返却	<input type="checkbox"/> 引取り <input checked="" type="checkbox"/> 発送 (運賃は申込者負担)

運送業者の指定	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )      保険: <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 保険金額 ( )
発送先	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者宛 <input type="checkbox"/> 他 ( )

### 必要に応じてご記入をお願いします。

備考	
----	--

----- 当センター記入欄 -----

試験手数料	消費税	合計
円	円	円

会員種別: <input type="checkbox"/> 会員 / <input type="checkbox"/> 非会員	分類コード:	請求書番号:
報告書番号:	承認:	担当:
受付番号:	受付:	

### 当センター記入欄です。ご記入いただく必要はございません。

個人情報のお取り扱いについて  
ご提供いただいた個人情報につきましては、本サービス提供のための業務(受付・運送・検査書発行等)に利用させていただきます。また、当センターのサービス向上に向けて、各種のご案内・情報提供・情報収集やアンケート実施に利用させていただく場合がありますので、ご了承ください。ご不明な点がございましたら、試験事務局(0774-29-9139)までお問い合わせください。