申請者各位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（一財）日本建築総合試験所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　製品認証センター

**認証申請予約書**

**（コンクリート用砕石）**

本予約は、JIS認証審査を円滑に行うためのものです。この用紙を下記宛にe-MAILで送信して下さい。なお、メールの件名には「**認証予約**」とご記入下さい。

　　　予約受付アドレス：pcc02@gbrc.or.jp　(このアドレスは受付専用ですので、お問い合わせ等は末尾に記載した連絡先までお願い致します)

　　※e-MAILが使用できない場合に限り、FAX(０６－４７９０－８６３１)で送信して下さい。

認証審査にあたっては、正式な認証申請書の提出をお願いすることになりますので、追って連絡致します。１週間以内に受け付け確認の連絡がない場合には、その旨ご連絡下さい。なお、予約を取り下げられる場合は上記アドレスまでご一報下さい。

―――――――――――――――――（切り取らないで下さい）―――――――――――――――-

　　　年　　　月　　　日

(一財)日本建築総合試験所　御中

ＪＩＳマーク制度における認証を下記の製品区分で申請したいので、認証申請予約書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 〒 |
| 認証を受けようとする製品 | 製　品　の　名　称 | コンクリート用砕石及び砕砂 |
| 日本産業規格の番号 | ＪＩＳ　Ａ　５００５ |
| 砕　　石 | 粒の大きさによる区分（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 砕　　砂 | 申請する　　申請しない　(いずれかに○) |
| 希望する製品試験の実施機関 | ＧＢＲＣ　　他の試験場（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（いずれかに○を付け、他の試験場の場合は( )内に機関名を記入） |
| 希 望 審 査 年 月 | 　　　　　　年　　　月 |
| 申　請　の　種　類 | 新規　　　　他機関で認証取得　（いずれかに○） |
| 品質管理責任者 | 氏　名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 連　　絡　　先(上記と異なる場合のみ記入) | 氏　名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

■お問い合わせ先　TEL06-6966-5032　FAX06-4790-8631（認証部 登録課）