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**

**（建築用コンクリートブロック）**

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**」とご入力下さい。

　　　予約受付アドレス：[pcc02@gbrc.or.jp](mailto: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　製品認証センター　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 | | 建築用コンクリートブロック | | |
| 日本産業規格の番号 | | ＪＩＳ　Ａ　５４０６ | | |
| 製品の種類  （該当に○） | | 断面形状：　　　　　　　　化粧有無：  外部形状：　　　　　　　寸法許容差：  透水性　： | | |
| 希望する製品試験の  実施機関 | ＧＢＲＣ　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  (いずれかに○を付け、その他の場合は( )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　TEL:06-6966-5032　FAX:06-4790-8631（認証部 登録課）