

Tel: 045-470-1850
 06-6355-5400

Tel: 045-914-3888
 06-7656-6888

受注確認書・請求書等に記載される番号です。
 貴社管理番号等をご記入ください。不要な場合は記載不要です。

該当項目に☑を付け、弊社担当者までメールで送付して下さい(又はFAX(重複送付はこの申請書に記載される全ての情報は極秘に扱われるものとする。))

APPLICATION 申請書

この参照番号は請求書等 TÜV 発行書類に記載されます。

貴社参照番号: TRJ-12345	
1. 申請者	申請業務取扱担当者 和文/英文 記入 (和文/英文 名刺コピー添付可)
<input type="checkbox"/> 見積書と同じ (以下記入不要) 見積書番号:	
Company: 独逸日本株式会社 / German Japan Ltd. <p>見積書が発行されている場合はチェックを入れ、右欄に見積書番号をご記入ください。また申請者情報が登録済みの場合、記入は不要です</p>	
Address: Postal Code (郵便番号): 224-0021 住所: 神奈川県 横浜市 都筑区 北山田 4-25-2 / 4-25-2, Kita-Yamata, Tsuzuki-Ku, Yokohama-Shi, Kanagawa	
Department: 製品事業部 電気製品部 IT/AV 製品課 / Products Division, Electrical Department, IT/AV Section	
Contact Person: 申請 太郎 / Taro Shinsei Title: 技師 / Engineer	
Tel: 045-914-3888 e-mail: Taro.Shinsei@tuv.com Fax:	
2. 申請内容	<input type="checkbox"/> 見積書と同じ (同じ場合は以下 2A-2H は記入不要です。)
2A	<input checked="" type="checkbox"/> Test Mark License 試験マークライセンス (注) 試験マークライセンスは、申請料金の他にライセンス年間維持費用が別途発生致します。 <input type="checkbox"/> Test Report/テストレポート (オプションです。見積書に含まれているか再確認下さい。)
<input type="checkbox"/> GS <input checked="" type="checkbox"/> TÜV <input type="checkbox"/> GM <input type="checkbox"/> EMC <input type="checkbox"/> Telecom <input type="checkbox"/> SEMI S2 <input type="checkbox"/> cTUVus (C/US) <input checked="" type="checkbox"/> TÜV-S (Japan) <input type="checkbox"/> S-TÜV (Japan) <input type="checkbox"/> S-Mark (Argentina) <input type="checkbox"/> Ergonomics <input type="checkbox"/> DIN CERTCO <input type="checkbox"/> その他:	
2B	<input checked="" type="checkbox"/> CB Certificate(Certificate & Report) CB 証明書(証明書とレポート)
National Differences 国別追加要求 同時に複数の申請をされる場合は、必要な項目全てに印をお付けください	
2C	<input type="checkbox"/> DENAN / CoC 電安法/指定認定検査機関による適合性検査 認証書発行枚数:
2D	<input type="checkbox"/> 国際認証 (注) 各国の認証機関によりライセンス年間維持費用と工場検査費用が別途発生することがあります。請求条件は各機関によって異なりますので別途ご確認下さい。
<input type="checkbox"/> CCC <input type="checkbox"/> SRRC <input type="checkbox"/> NAL <input type="checkbox"/> BSMI <input type="checkbox"/> NCC <input type="checkbox"/> KC <input type="checkbox"/> EAC <input type="checkbox"/> INMETRO <input type="checkbox"/> ANATEL <input type="checkbox"/> NOM <input type="checkbox"/> IFETEL <input type="checkbox"/> RCM <input type="checkbox"/> Energy Star <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> その他国へのサービス (例: インド製品安全、タイ無線通信等) サービスの種類を記入または別紙添付:	
既にお持ちのライセンス/証明書番号(同モデル):	
2E	<input type="checkbox"/> Additional Application for existing License / Certificate 既にお持ちのライセンス/証明書への追加変更申請 レポート番号/証明書番号: *変更詳細を添付下さい。
2F	<input type="checkbox"/> CE marking/CoC (Certificate of Conformity) 適合証明書 <input type="checkbox"/> 低電圧指令 <input type="checkbox"/> 機械指令 <input type="checkbox"/> EMC 指令 <input type="checkbox"/> RE 指令 <input type="checkbox"/> その他: <input type="checkbox"/> Test Report/テストレポート (低電圧・機械・医療機器指令はオプションです。見積書に含まれているか再確認下さい。)
2G	<input type="checkbox"/> SEMI Report/SEMI レポート <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S8 <input type="checkbox"/> その他:
2H	<input type="checkbox"/> Test Report/テストレポート
2I	<input type="checkbox"/> Other Service その他の業務(評価、予備試験、技術相談等):
2J	ISO/IEC 17025 への適合性表明の判定規則 TÜV Rheinland 指針: ゼロガードバンド規則 (http://www.tuv.com/japan/jp/lp/lp-decision-rule/ 参照) ほかに個別規則適用をご要望のお客様につきましては下記にチェックをしてください (見積書発行前までにご要求内容の詳細をお知らせください) <input type="checkbox"/> お客様からの要求
3. 製品	英文記入(S-MARK JAPAN 及び電安申請時のみ和文/英文記入) この業務のご希望納期日: 2022年10月1日
製品名: モデル名:	
認証書の入手ご希望日をご記入ください	
4. 申請料金の請求先	和文/英文 記入(名刺コピーの添付可能) <input type="checkbox"/> 1.申請者と同じ (以下記入不要)
Company: 独逸日本株式会社 / German Japan Ltd.	
Address: Postal Code (郵便番号) 222-0033 : 住所: 神奈川県 横浜市 港北区 新横浜 3-19-5 / 3-19-5,	
Department: 経理部 / Accounting Department	
Contact Person: 申請 次郎 / Jiro Shinsei Title: 主任 / Chief	
Tel: 045-470-1850 e-mail: jiro.shinsei@tuv.com Fax: 045-470-1850	
上記 1. 申請者以外の方への請求書送付をご希望の場合にご記入ください。 受注確認書も同じ方への送付となります	

テュフ ラインランド ジャパン株式会社の一般取引条件 <https://www.tuv.com/jp-gtc-ja>
 および該認証機関の試験認証規則を適用します。 <https://www.tuv.com/japan/jp/about-us/download-document/>

申請ご担当者様または、申請料金のご請求先となる方、あるいは責任者の方の直筆署名または電子署名、あるいは捺印をお願い致します。

2022-08-01
 申請年月日
 Date

署名または捺印 /
 Signature or Stamp

署名者名のローマ字表記
 Printed Name

新横浜 222-0033 横浜市港北区新横浜 3-19-5 新横浜第二センタービル 9F
GTAC 横浜 224-0021 横浜市都筑区北山田 4-25-2 テクノロジーセンター
KTAC 大阪 537-0002 大阪市東成区深江南 1-3-14 関西テクノロジーセンター
大阪 530-0044 大阪市北区東天満 2-9-1 若杉センタービル本館 16F
九州 812-0011 福岡市博多区博多駅前 1-15-20 NMF 博多駅前ビル 2F

1 枚目と同じ参照番号をご記入ください

この申請書に記載される全ての情報は極秘に扱われるものとする。

↓1 枚目と同じ参照番号をご記入下さい。

APPLICATION 申請書

貴社参照番号: TRJ-12345

5. LICENSE HOLDER 英文記入 (TÜV-S, S-TÜV, 電安適合証明書は和文/英文を記入)		<input type="checkbox"/> 1.申請者と同じ (以下記入不要) / この会社名と住所は、ライセンスの場合は License Holder 欄に、適合証明書の場合は Holder 欄に記載されます。
Company: 会社名	ライセンス・適合証明書・テストレポートに記載される会社名及び住所の確認欄です。誤字・脱字・事業部名の記載の有無等を再度ご確認ください。年間費用の二重請求等が生じる恐れがありますので、今後のご申請も同一表記をして頂けますようお願い致します	
Address: 住所	Postal Code	
6. CB APPLICANT & MANUFACTURER 英文記入 (CB Certificate 申請時のみ記入)		<input type="checkbox"/> 欄に該当の場合は会社名/住所記入不要
<input checked="" type="checkbox"/> 1.申請者と同じ CB Certificate APPLICANT/ CB 証明申請者 会社名/住所 <input type="checkbox"/> 1.申請者と同じ CB Certificate MANUFACTURER 会社名/住所: ABCDE Factory		CB の証明書・テストレポートに記載される会社名及び住所の確認欄です。 CB 証明をご希望の際は必ずご記入ください。誤字・脱字・事業部名の記載の有無等を再度ご確認ください、今後のご申請も同一表記をお願い致します <input type="checkbox"/> 5.LICENSE HOLDER と同じ 工場名及び住所の確認欄です。工場追加の場合はチェックの上、追記ください
7. FACTORY / Manufact.Plant 工場 (CBCert.) / (License) 英文記入 (TÜV-S, S-TÜV, 電安適合証明書は和文/英文記入)		<input type="checkbox"/> 工場名/住所リスト添付 (3つ以上の工場がある場合)
(1)工場名及び住所	German Japan Ltd., Yokohama Factory / 224-0021 4-25-2, Kitayamata, Tsuzuki-Ku, Yokohama-Shi, Kanagawa	
<input type="checkbox"/> TÜV Rheinland 未登録工場	独逸日本株式会社 横浜工場 / 224-0021 神奈川県 横浜市 都筑区 北山田 4-25-2	
(2)工場名及び住所	German Japan Ltd., Osaka Factory / 573-0002 1-3-14, Fukaeminami, Higashinari-Ku, Osaka-Shi, Osaka	
<input checked="" type="checkbox"/> TÜV Rheinland 未登録工場	独逸日本株式会社 大阪工場 / 573-0002 大阪府 大阪市 東成区 深江南 1-3-14	
8. ライセンス年間維持費用の請求先 和文/英文記入 (和文/英文 名刺コピー添付可)		2A 試験マークライセンス 申請の場合のみ該当 <input type="checkbox"/> 4.申請料金の請求先と同じ (以下記入不要)
Company: 会社名	ライセンス (試験マーク認証書) 取得の場合は必ずご記入ください。認証書年間維持費請求先及び工場検査の連絡先の記入欄です。登録者の変更が生じる場合は、 カスタマーサービス (info@jpn.tuv.com) もしくは 製品認証・認定 (jpn-cb@jpn.tuv.com) までご連絡ください	
Address: 住所	Postal Code (郵便番号):	
Department: 部署名		
Contact Person: 担当者氏名	役職名	
Tel:	Fax:	E-Mail:
9. 特記事項		情報をご記入下さい。 (望精算方法、試験スケジュール、サンプル情報等)
製品の定格:	保護クラス:	
適合規格または指令:		
その他:	該当する場合、ライセンス及び証明書の送付先をご指定ください	
10. ライセンス/証明書書類 送付先 (請求書以外、業務完了後)		<input checked="" type="checkbox"/> 1.申請者と同じ <input type="checkbox"/> 4.申請料金の請求先と同じ <input type="checkbox"/> 8.ライセンス年間維持費用の請求先と同じ
該当する場合、テストレポート・フォトドキュメンテーションの発行形式を指定ください		
11. テストレポート・フォトドキュメンテーションの発行形式		何も選択されない場合は、PDF 形式で発行、Eメールにて納品致します。
テストレポート:	<input checked="" type="checkbox"/> PDF (Eメールにて納品)	<input type="checkbox"/> PDF (CD-ROMにて納品/追加料金) <input type="checkbox"/> ハードコピー (追加料金)
フォトドキュメンテーション:	<input type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> (追加料金) <input type="checkbox"/> ハードコピー (追加料金)
12. 試験後のサンプル返却/廃棄		別段の合意がない限り、試験後最長 6ヶ月間サンプルを保管します。その後、サンプルを下記の通り処理致します。何も選択がない場合は、サンプルを廃棄致します。
取扱い:	<input checked="" type="checkbox"/> 返却 (追加料金)	<input type="checkbox"/> 引取り (無料) <input type="checkbox"/> 廃棄 (追加料金)
返却先:	<input type="checkbox"/> 1.申請者と同じ <input type="checkbox"/> 4.申請料金の請求先と同じ <input type="checkbox"/> 8.ライセンス年間維持費用の請求先と同じ	<input type="checkbox"/> その他:
13. オンライン認証データベースでの認証情報公開 Certipedia および IEC EE (Public area / 公開エリア) (右欄のチェックボックスでいずれも選択されない場合は、認証情報の公開を希望されるものとし、認証書発行の直後に認証情報がインターネット上で公開されます。)		Certipedia <input type="checkbox"/> 認証情報のオンライン公開を希望しない <input checked="" type="checkbox"/> 認証発行から _____ヶ月後(最長 6ヶ月後まで) <input type="checkbox"/> 即日 IECEE (Public area/公開エリア) CB 認証のみ <input checked="" type="checkbox"/> 認証情報のオンライン公開を希望しない <input type="checkbox"/> 認証発行から _____ヶ月後 (最長 6ヶ月後まで) <input type="checkbox"/> 即日
Certipedia について IECEE (Public area)について		Certipedia と IEC EE 上での認証情報の公開、非公開についてこちらのリンクをご参照下さい。
注意: 現地の法律と規制に則り、ドイツの GS マークライセンスと北米の cTUVus (C/US) ライセンスは、Certipedia での公開が必須となります。		認証情報のオンライン公開を上記二つとも希望しない <input type="checkbox"/>