

工場検査申請書 / Factory Inspection Application

* 英語でご記入ください。 / Please fill in the form in English.

ライセンスホルダー / License Holder

御社名 / Company Name	
所在地 / Address	

工場検査を申請します。 / We would like to request a follow-up factory inspection.

注：定期工場検査と NRTL 工場検査を同時に実施する場合は、定期+NRTL を選択してください。

Note: Please select 'Periodic + NRTL' if you would like Periodic FI and NRTL FI at the same time.

工場検査種類 / FI Type	ここから選択 / Choose an item		
工場名 / Factory			
住所 / Location			
交通機関 / Transportation		線 / Line	
最寄り駅 / Nearest station		駅 / Station	
最寄り駅からのアクセス / Access from nearest station	タクシー / by taxi		分 / min.

認証製品の生産時期について A 或いは B をお選びください。

Please choose A or B depending on your production schedule.

<input type="checkbox"/>	A. 認証製品生産スケジュールは以下の通りです。 Production schedule of certified product is planned as follows: ~
<input type="checkbox"/>	B. 受注生産につき後日日程調整を希望します。 We will contact you regarding the schedule for produce-to-order products on the later date.

代表的なモデルもしくは当日生産のあるモデルをご記入ください。

Please fill in the representative model or the model that will be in production on the day of factory inspection.

Certified Products / 認証された製品	
Type Designations / 型式	
License Numbers / ライセンス番号	

テュフ ラインランド ジャパン株式会社 一般取引条件を適用します。

<https://www.tuv.com/content-media-files/japan/downloads/product/tuv-rheinland-jp-gtc-ja.pdf>

最終的な日程調整は以下の工場担当者と確認ください。

Please confirm with the contact person below to arrange factory inspection schedule.

担当者 / Contact Person			
部署・役職 / Dept. & Position			
電話番号 / Tel.		内線 / Extension	
Eメール / E-Mail			

貴社参照番号 / Applicant's
reference number

申請日 / Date

申請者署名 (License Holder's Signature)

送付先：
テュフ ラインランド ジャパン株式会社
製品事業部 工場検査課
〒224-0021 横浜市都筑区北山田 4-25-2
E-mail: FactoryInspection@jpn.tuv.com
Tel.: 045-914-0451 (日本国内工場検査)
Tel.: 045-914-0460 (海外工場検査)

TO:
TÜV Rheinland Japan Ltd.
Products Factory Inspection
4-25-2 Kita-Yamata, Tsuzuki-ku, Yokohama 224-0021
E-mail: FactoryInspection@jpn.tuv.com
Tel.: 045-914-0451 (Factories in Japan)
Tel.: 045-914-0460 (Factories outside Japan)