**\* 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 |  |

**定期工場検査を申請します。 / We would like to request annual factory inspection.**

|  |  |
| --- | --- |
| 工場名 / Factory |  |
| 住所 / Location |  |
| 最寄り駅 / Nearest station |  | 線 / Line |  | 駅 / St. |
| 最寄り駅からのアクセス / Access from nearest station | ここから選択 / Choose an item |  | 分 / min.  |

**認証製品の生産時期について1~3のいずれかをお選びください。**

**Please choose one from 1~3 depending on your production schedule.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  1. 今後3ヶ月以内に生産有り （GSマーク）

In production (GS Mark) within the next 3 months | 日付を選択 / Click to enter a date. | ~ | 日付を選択 / Click to enter a date. |
|[ ]  1. 今後３ヶ月以内に生産有り（その他のテストマーク）

In production (other test Mark) within the next 3 months | 日付を選択 / Click to enter a date. | ~ | 日付を選択 / Click to enter a date. |
|[ ]  1. 今後1年生産予定なし

No production for the next 1 year | ここから選択 / Choose an item. |
| リクエストがあればご記入ください。/ Please fill in your request if any. |
|  |

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 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 日付を選択 / Click to enter a date. |  |  |
| 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(TO)： |
|  |
| TÜV Rheinland Japan Ltd. Products Factory Inspection |
| 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 |
|  |
| 4-25-2 Kita-Yamata, Tsuzuki-ku, Yokohama 224-0021 |
| 〒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 / Factories in Japan）, 045-914-0460 （海外工場検査 / Factories outside Japan） |