



# 適合性評価サービス見積り / 申請依頼書

株式会社 UL Japan セールスサポート行 (E-mail: [Quote.jp@ul.com](mailto:Quote.jp@ul.com))

日付: 2011年1月1日

本社 〒516-0021 三重県伊勢市朝熊町 4383-326  
TEL 03-5293-6200 / FAX 03-5293-6201

東京本社 〒100-0005 東京都千代田区丸の内1丁目8番3号 丸の内トラストタワー本館6階  
TEL 03-5293-6200 / FAX 03-5293-6201

貴社請求書管理番号(PO No.)※  
(お客様使用欄)

1111

貴社名(お申込者) 英・和 両方ご記入ください。(※請求書の送付先が貴社と異なる場合は、本用紙の請求書送付先項目へ送付先をご記入ください。)

Subscriber No.	100000 - 000	2~3ページ目の各欄にお申込者、ご申請者、請求宛先、登録者、製造工場をご記入ください。 ※各用語の意味はこちらをご参照ください。
貴社名	株式会社 UL Japan	
Company Name	UL Japan Inc	
住所	〒 516-0021 三重県伊勢市朝熊町 4383-326	
Address	4383-326 ASAMA-CHO, ISE-SHI, MIE-KEN 516-0021	
部署/所属課	部署: 営業部門	所属課: A 課
Department / Section	Dept: Sales Dept	Section: Section A
担当者/Contact Person	担当者: 山本 太郎	Contact Person: TARO YAMAMOTO
役職名 / Title	役職名: 課長	Title: MANAGER
TEL / FAX / E-mail	TEL: 0000-00-0000	FAX: 1111-11-1111 E-mail: 1111@jp.ul

業務内容	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 (2 ページ目もご記入ください) <input type="checkbox"/> 変更/追加申請 (以下該当 File No.欄をご記入ください) <input type="checkbox"/> 事前評価申請 (Preliminary Investigation) <input type="checkbox"/> 登録工場追加 (UL 登録工場追加の場合は、工場追加依頼書もご提出ください。) <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
UL サービス	<input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/> cUL <input type="checkbox"/> Other [ ] <input type="checkbox"/> すでに発行済みの CB Certificate/Report を使用して申請する。 * CB Certificate/Report を添付してください。 [規格 No. ] [Edition: 版]	
該当 File No./ Vol No. Section No.	<input type="checkbox"/> 既存 File への追加 File No. E00000 Volume No. 1 Section No. <input checked="" type="checkbox"/> New Section <input type="checkbox"/> 新規 File	
Variation Notice No.	VN No. (Variation No.) ※新規のお客様はご記入不要です。 ※用語の意味	
UL 以外のサービス	<input type="checkbox"/> CB [申請先: ] <input type="checkbox"/> DENAN(PSE) <input type="checkbox"/> GS [申請先: ] <input type="checkbox"/> 消費生活用製品安全法(PSC) <input type="checkbox"/> UL DEMKO <input type="checkbox"/> 日本 S マーク [申請先: ] <input type="checkbox"/> CE ( <input type="checkbox"/> 低電圧 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> CCC <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
EMC の測定	<input type="checkbox"/> EMC の測定が必要	
製品名/モデル名	製品名 XXXX	モデル名 XXXX
入力定格	XXXX	
出力定格	XXXX	
使用周囲温度範囲	XXXX	
Trade Mark	本申請と共にトレードマークの登録を希望する。 <input type="checkbox"/> はい(マークを送付してください) <input type="checkbox"/> いいえ	
貴社スケジュール	サンプル発送予定日 [ 月 日 ] 資料発送予定日 [ 月 日 ] * 仕様書、パンフレットやカタログ、回路図、図面、および部品リスト(UL Recognized 品の有無もご記入ください)	
認可希望日	[ 月 日 ]	
備考	上記の内容について追加事項がございましたらご記入ください	

※貴社請求書管理番号(PO No.)の設定は任意ですので、不要の場合は、「不要」とご記入ください。なお、設定していただければ、弊社からの見積書や請求書等の発送物に記載致します。

<b>申請者 (Applicant)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Same as Contact お申込者様(Contact)と同様 (□にチェックを付けてください)	
Subscriber No.	-	Party Site No.	
申請者名	Contact 欄と同じ場合は、こちらにチェックを入れてください。		
Applicant Name			
住所	〒		
Address			
部署 / 所属課	部署:	所属課:	
Department / Section	Dept:	Section:	
担当者 / Contact Person	担当者:	Contact Person:	
TEL / FAX / Email	TEL:	FAX:	Email:
<b>登録者 (Listee)</b> (IEC の場合、Manufacturer をご記入下さい)		<input checked="" type="checkbox"/> Same as Contact/お申込者様(Contact)と同様 <input type="checkbox"/> Same as Applicant/申請者様(Applicant)と同様 (□にチェックを付けてください)	
Subscriber No.	-	Party Site No.	
登録者名	Contact 欄と同じ場合は、こちらにチェックを入れてください。		
Listee / Recognized Company			
住所	〒		
Address			
部署 / 所属課	部署:	所属課:	
Department / Section	Dept:	Section:	
担当者 / Contact Person	担当者:	Contact Person:	
TEL / FAX / Email	TEL:	FAX:	Email:
<b>製造工場 (Manufacturer) (IEC の場合、Factory をご記入下さい。)</b> 2 工場以上の場合、別紙にてご連絡ください。2 工場以上の場合 Factory ID が必要となります。(* 参照)			
Subscriber No.	100000 - 001	Party Site No.	
Manufacturer1 / Factory1	UL Japan Inc - ISE FACTORY	Factory ID AAA	
製造工場 1	株式会社 UL Japan - 伊勢工場.		
住所	0000-000 ASAMA-CHO, ISE-SHI, MIE-KEN 516-0021		
Address	〒516-0021 三重県伊勢市朝熊町 0000-000		
部署 / 所属課	Dept: Quality Control Dept	Section: Section B	
Department / Section	部署: 品質保証部門	所属課: B 課	
担当者 / Contact Person	Contact Person: HANAKO YAMAMOTO	担当者: 山本 花子	
TEL / FAX / Email	TEL: 0000-00-0000	FAX: 1111-11-1111	Email: 1111@jp.ul
<b>請求書送付先 (Bill - to) 英・和 両方ご記入ください。</b>			
請求書送付先が同様の場合には □にチェックを付けてください	<input checked="" type="checkbox"/> Same as Contact/お申込者様(Contact)と同様 <input type="checkbox"/> Same as Applicant/申請者様(Applicant)と同様		
Subscriber No.	-	Party Site No.	
請求書送付先 貴社名	Contact 欄と同じ場合は、こちらにチェックを入れてください。		
Company Name			
請求書送付先 住所	〒		
Address			
部署/所属課	部署:	所属課:	
Department/Section	Dept:	Section:	
請求書宛先 担当者 /Contact Person	担当者:	Contact Person:	
TEL/ FAX/ Email	TEL:	FAX:	Email:
[備考]			

**製造工場 (Manufacturer)**

2 工場以上の場合、こちらの用紙をご利用ください。 2 工場以上の場合 Factory ID が必要となります。(\* 参照)

Subscriber No.	-	Factory ID[*必須]	
Manufacturer1 / Factory2			
製造工場 2			
住所	〒		
Address			
部署 / 所属課	部署:	所属課:	
Department / Section	Dept:	Section:	
担当者 / Contact Person	担当者:	Contact Person:	
TEL / FAX / Email	TEL:	FAX:	Email:
Subscriber No.	-	Factory ID[*必須]	
Manufacturer2 / Factory3			
製造工場 3			
住所	〒		
Address			
部署 / 所属課	部署:	所属課:	
Department / Section	Dept:	Section:	
担当者 / Contact Person	担当者:	Contact Person:	
TEL / FAX / Email	TEL:	FAX:	Email:

\* Factory ID: 複数の工場で製品を製造する際、製造した工場を識別するために、他工場との区別を示す識別記号を意味します。必ずご記入下さい。  
例) A,B,C

機密情報・ 資料の授受方法	<b>情報セキュリティの観点から下記より授受方法を選択下さい。(必須)</b>	
	<input type="checkbox"/> myUL FTP	
	<input type="checkbox"/> お客様指定 FTP	※受取だけではなく、UL からもアップロードできることが条件となります。 但し、下記ツールはご利用できません。 ★標準以外のデータ共有サービス(Dropbox, Google Drive, iCloud など)
<input type="checkbox"/> その他、ご希望の方法 ( )	※情報セキュリティ上、設定無しは基本的に適用できませんので ご了承ください。	

該当する方法を選択下さい。  
なお「その他、ご希望の方法」を選択の場合は  
括弧内に運用方法をご記入下さい。