**適合性評価サービス見積り / 申請依頼書**

**(エネルギー効率評価用)**

お問い合せ先：株式会社 UL Japan セールスサポート

TEL：03-5293-6200 / FAX：03-5293-6201 / E-mail：[ITEQuote.jp@ul.com](mailto:ITEQuote.jp@ul.com) / URL：http://ul.com/jp

* チェックボックス上でクリックして頂くとが表示されます。

日付：　     年     月     日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請情報 | | | | | |
| サービスの種類 | 適合性評価サービス  技術相談サービス | | | その他： | |
| 製品種別 | Television  Audio / Video Product  Imaging Equipment (Printer, MFD, etc/ Table Top, Portable)  Imaging Equipment (Printer, MFD, etc/  Floor Stand) | | | Display  Computer  EPS (External Power Supply)  Battery charger (system)  その他： | |
| 用途(充電器規制のみ) | 一般消費者向け | | | 一般消費者向け以外 | |
| 製品名(モデルナンバー)/モデル名 | 製品名(モデルナンバー)： | | | モデル名： | |
| ファミリーモデル | なし | あり | | モデル名： | |
| 適用規制 (一般製品) | Energy Star  DoE (Department of Energy)  CEC (California Energy Commission)  NRCan (Natural Resources Canada)  British Columbia (カナダB.C州規制) | | | Ontario (カナダオンタリオ州規制)  Quebec (カナダケベック州規制)  欧州ErP, Lot.  MEPS (オーストラリア/ニュージーランド規制)  その他： | |
| 適用規制 (EPS専用) | International Efficiency Marking Protocol (効率レベル確認試験) | | | | |
| 業務内容 | 新規申請  その他 | | | 変更 / 追加申請  (対象Project. No.:      ) | |
| 評価後の認証書 (\*1) | 希望しない  (性能試験依頼) | | 希望する  (認定試験依頼) | 全ての規制に対して  Energy Star  NRCan  Ontario  以下特定の規制のみ  (     ) | |
| 希望測定電圧 | 115V / 60Hz | | 230V / 50Hz | 100V / 50Hz | 100V / 60Hz |
| その他: | | | | |
| 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 |
| 貴社完了希望日 | サービス内容：[     ] | | 月     日 | サービス内容：[     ] | 月     日 |
| サービス内容：[     ] | | 月     日 | サービス内容：[     ] | 月     日 |
| 貴社請求書管理番号 (PO No.) |  | | | | |
| 備 考 | 上記の内容について追加事項や他にご希望のサービスがございましたらご記入ください | | | | |

(\*1): 認証書発行の場合は年次抜き取り検査の対象になる場合がございます。

認証情報はUL認証ディレクトリに公開されます。公開日についてご要望がございましたら担当エンジニアまでご連絡ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴社名 （お申込者/Contact）　 英･和 両方ご記入ください。 | | |
| 貴社名 |  | |
| Company 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： |
| 役職名 / Title | 役職名： | Title： |
| TEL / FAX / E-mail | TEL：      　　　　FAX：      　　　　E-mail： | |
| 申請者（Applicant）　 英･和 両方ご記入ください。 | | |
| お申込者様と同様 (同様の場合には□にチェックを付けてください) | | |
| 申請者　社名 |  | |
| Applicant Company 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：      　　　　E-mail： | |
| 請求書宛先（Bill-to）　 英･和 両方ご記入ください。 | | |
| お申込者様と同様  申請者（Applicant）様と同様 (同様の場合には□にチェックを付けてください) | | |
| 請求書宛先　社名 |  | |
| Bill-to Company Name |  | |
| 請求書宛先　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：      　　　　E-mail： | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認証の登録がOEM先のブランド等になる場合は登録先の情報をご記入ください。 | | |
| 登録者（Listee）　 英･和 両方ご記入ください。 | | |
| 登録者　社名 |  | |
| Listee Company 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： |
| 役職名 / Title | 役職名： | Title： |
| TEL / FAX / E-mail | TEL：      　　　　FAX：      　　　　E-mail： | |