**UL Service Request Form（技術相談見積り / 申請依頼書）【Appliances, HVAC, Lighting】**

|  |  |
| --- | --- |
| HVAC/Appliance株式会社 UL Japan セールスサポート行 | お電話でのお問い合わせ：TEL: 03-5293-6200E-mail: HVACAppQuote.jp@ul.comURL:　 <http://ul.com/jp> |
|  [用語の意味はこちらをご参照ください。](http://japan.ul.com/resources/applicationforms_glossary/)　 | **※1**貴社請求書管理番号（PO No.） 【お客様使用欄】　      |
| **Request information/申請情報**　　Please fill out each field./各項目をご記入ください。　　　　　　 |
| Subscriber No.  |       -       | Request Date /ご依頼日(必須) | 20     年     月     日 |
| Company Name/貴社名**(必須)** |       |
| 該当File No./ Vol No.  | File No.      　　 Volume No.       / [ ] New Vol. Sec No.      / [ ] New Sec. |
| Product Description/製品概要 | Product Name       　Model Name 　      　CCN      　 |
| Request Detail/サービスの詳細**(必須)** | **Ⅰ．Technical Meeting “技術相談”**

|  |
| --- |
| 認証マークをご選択ください[ ] 　UL　 　　[ ] 　cUL　　[ ] 　UL/cUL[ ]  CB(National Deviation：　　　　　　　　　　)[ ] 　CCC/CQC　　　　　　[ ] 　PSEマーク[ ] 　CE Marking（[ ] 　低電圧指令　[ ] 　機械指令　[ ] その他[     ]）[ ] 　その他（     ）　　　　[ ]  未定[ ] 　認証を取得しない(試験、評価業務)   |

|  |
| --- |
| ご依頼内容をご選択ください　　・ご来社・貴社への訪問のご希望：　[[ ] 　来社　[ ]  訪問 [ ]  Web会議]　　・ご来社の場合のご希望オフィス：　[[ ]  伊勢本社 [ ]  東京本社 [ ] 　その他(     )] ・ご相談日時　　[ ]  日時・場所はエンジニアと事前相談済み(エンジニア名：　　　　　)　　[ ]  見積受領後、別途調整　　　　[ ]  ご希望の日時（任意記入・第3希望まで）：①     月     日（     ）　[[ ]  午前 　[ ]  午後] ②     月     日（     ）　[[ ]  午前 　[ ]  午後]③     月     日（     ）　[[ ]  午前 　[ ]  午後]　　・ご希望のご相談時間：　[     ]時間　　・ご相談内容：　[                                   ] |

 |
| Necessity of Quote Letter/ 見積りの要否**（必須）** | **How do you want UL to respond to your submittal request?** **(今回の申請は見積書の発行が必要ですか？)** 　 [ ] 　Issue a quote letter (見積書が必要) 　　 [ ] 　Open Project (費用了承なしで業務開始を希望) |
| 機密情報・資料の授受方法 | **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）**

|  |
| --- |
| [ ]  myUL FTP​ |
| [ ]  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）​ |
| [ ]  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。 |

 |
| 備考 |     　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |

**※1.** 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いたします。

**注)**  項目欄の(必須)と記載のある箇所以外については、未記入でも問題ございません。

|  |
| --- |
| Contact/貴社名（お申込者）　 英･和 両方ご記入ください。**（必須）** |
| Subscriber No.  |       -       |
| Company Name　 |       |
| 貴社名 |       |
| Address |       |
| 住　所 | 〒       |
| Department / Section | Dept：       | Section：       |
| 部署/所属課 | 部署：       | 所属課：       |
| Contact Person / 担当者 | Contact Person:       | 担当者：       |
| Title / 役職名  | Title:       | 役職名：       |
| TEL / FAX / E-mail | TEL：     　　　　FAX：     　　　　E-mail：      |

|  |  |
| --- | --- |
| Applicant/申 請 者 - 英･和 両方ご記入ください。 | [ ] 　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.  |       -       |
| Applicant Name |       |
| 申請者名（社名）　 |       |
| Address  |       |
| 住　所 | 〒      |
| Department / Section | Dept：       | Section：       |
| 部署 / 所属課 | 部署：       | 所属課：       |
| Contact Person / 担当者 | Contact Person ：       | 担当者：       |
| TEL / FAX / Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email：      |
|  |  |
| Billing Address/請求書宛先 - 英･和 両方ご記入ください。**（必須）** | [ ] 　Same as Contact/お申込者様(Contact)と同様[ ] 　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.  |       -       |
| Company Name |       |
| 請求書宛先　社名　　 |       |
| Address |       |
| 請求書宛先　住所 | 〒      |
| Department/Section  | Dept：      | Section：      |
| 部署/所属課 | 部署：       | 所属課：       |
| Contact Person / 請求書宛先　担当者 | Contact Person：       | 担当者：       |
| TEL/ FAX/ Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email：      |