

**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: 03-5293-6200  E-mail: [HVACAppQuote.jp@ul.com](mailto:HVACAppQuote.jp@ul.com)  URL:　 <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： | | | |