

**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：　　　     年     月     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) |
| 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. | - | Party Site No. | |  |
| 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： | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務内容 | 新規申請 (2ページ目もご記入ください)　変更/追加申請（以下該当File No.欄をご記入ください）  事前評価申請（Preliminary Investigation）  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。）  その他[　     ] | |
| ULサービス | UL　cUL　Other[　      ] | |
| 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. | 既存Fileへの追加  File No.     　　　　　　Volume No.     　　　　　　Section No.      New Section  新規File | |
| Variation Notice No. | VN No.     　（Variation Noticeに基づく再評価の依頼の場合は、VN No.をご記入ください。） | |
| UL以外のサービス | CB [申請先：      ] 　 DENAN(PSE)  GS[申請先：     　] 　 消費生活用製品安全法(PSC)  UL DEMKO 　 日本Sマーク[申請先：     　]  CE（低電圧　機械　　      ） CCC  その他[　     　] | |
| EMCの測定 | EMCの測定が必要 | |
| 製品名/モデル名 | 製品名 | モデル名 |
| 入力定格 |  | |
| 出力定格 |  | |
| 使用周囲温度範囲 |  | |
| Trade Mark | 本申請と共にトレードマークの登録を希望する。　はい（マークを送付してください）　　 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。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 者(Applicant) | | 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 |  | | | | | |
| 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： | | | | | |
| 登 録 者 (Listee)  (IECの場合、Manufacturerをご記入下さい) | | 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. | - | | Party Site No. | | |  |
| 登録者名 |  | | | | | |
| 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： | | | | | |
| 製造工場　（Manufacturer） (IECの場合、Factoryをご記入下さい。)  2工場以上の場合、別紙にてご連絡ください。2工場以上の場合はFactory IDが必要となります。(＊参照) | | | | | | |
| Subscriber No. | - | | Party Site No. | | |  |
| Manufactureｒ1 / Factory1 |  | | Factory ID | | | |
|  | | | |
| 製造工場1 | . | | | | | |
| 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： | | | | | |
| 請求書送付先　(Ｂｉｌｌ　-　to) 　 英･和 両方ご記入ください。 | | | | | | |
| 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 | Same as Contact/お申込者様(Contact)と同様  　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 |  | | | | | |
| 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工場以上の場合は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​ | **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。 | |