|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※お見積書番号 | ES      |       |       |
| ※Intertek Japanの一般取引条件(Ver.8.1)の内容に | [ ] 　同意しました。　　 （ 20     年     月     日）　　　　　　　　　 |
| 貴社名 |       |
| 部署名 |       |
| ※ご署名 |   (※ 直筆でご署名をお願いいたします。) |

※試験申込時のみご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | 貴社名 |       | 顧客番号      |
| 所在地 | 〒     　      |
| 部署名 |       |
| 担当者名 |      様 | E-mail |       |
| TEL |       | FAX |       |
| ご請求先※申込者と異なる場合のみ | 貴社名 |       | 顧客番号      |
| 所在地 | 〒     　      |
| 部署名 |       |
| 担当者名 |      様 | E-mail |       |
| TEL |       | FAX |       |
| 請求書発行後の請求先変更については、再発行手数料（請求金額20万未満は一律20%、20万以上100万未満は10%、100万以上は5%、1000万超は3%）を申し受けます。なお変更請求先が弊社日本支社として口座登録がない場合、いかなる場合もお受けできませんことをご了承ください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 装置種別 | [ ] 電話機 [ ] ファクシミリ [ ] モデム [ ] その他（     ） |
| 装置名称 |       | 商標名 |       |
| 型番/モデル名 |       | 製造番号 |       |
| 現認可番号 | FCC       | IC       | JATE       |
| 重量/外形寸法 |  重量：      (kg) |  幅：      (cm) | 奥行：      (cm) | 高さ：      (cm) |
| 定格電源仕様 | ①AC       V/       Hz　     A | ②      |
| 搬入 | [ ] 持込み | [ ] お客様手配（20     年     月     日着予定） |
| 搬出 | [ ] 持帰り | [ ] お客様手配（20     年     月     日発予定） | 弊社手配 [ ] 元払い [ ] 着払い |
| 回線数 | 電話回線端子：      回線（試験適用回線数：     回線） | 回線種別 | [ ] PB [ ]  DP |
| ハンドセット | [x] 無 [ ] 有 | ハンドセット端子 | [ ] 無 [ ] 有 | 外付電話機端子 | [ ] 無 [ ] 有 |
| DT検出 | [ ] 無 [ ] 有 （デフォルト [ ] 無 [ ] 有 ／ ユーザによる切替 [ ] 不可 [ ] 可） |
| 自動ダイヤル | [ ] 無 [ ] 有 ／ ユーザによる切替 [ ] 不可 [ ] 可回数 オリジナル＋ デフォルト回数　      回　/　最小回数　      回　/　最大回数　      回 間隔 オリジナル＋ デフォルト時間　      秒　/　最小時間　      秒　/　最大時間　      秒 |
| プロトコル | [ ] V.8 [ ] V.17 [ ] V.21 [ ] V.27ter [ ] V2.9 [ ] V.34 [ ]        [ ]        [ ]        |
| DTMF | [ ] 無 [ ] 有 | 保留音 | [ ] 無 [ ] 有 | 録音状態 | [ ] 無 [ ] 有 | ﾃｽﾄﾓｰﾄﾞ | [ ] 無 [ ] 有 |
| その他 |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お願い | 受領 | 確認 |
| 本申込書兼注文書は、試験開始前に必ず上記カスタマーサービス宛へ電子媒体等にてご返送ください。弊社一般取引条件にご同意頂けない場合は、試験をお受けできません。 | 当社使用欄 | 当社使用欄 |
|  予約区分 |
| [ ] 立会い試験（9:00-17:00） | 代表来訪者　     様 | 超過時間のご予約 ※ |
| 合計人数　     名 | [ ] 不要　　　[ ] 20時まで　[ ] 22時まで |
| [ ] 受託試験（依頼試験） | 自由書式の送付品目明細と操作指示書を準備ください |

※ 22時以降の試験をご希望される場合、事前に、ご相談願います

|  |
| --- |
| 試験規格 |
| [ ]  FCC Part68/TIA-968-B (アメリカ) | [ ] 全項目 [ ] 特定項目（     ） |
| [ ]  IC CS-03 (カナダ) | [ ] 全項目 [ ] 特定項目（     ） |
| [ ]  AS/CA S002 (オーストラリア) | [ ] 全項目 [ ] 特定項目（     ） |
| [ ]  IDA TS PSTN (シンガポール) | [ ] 全項目 [ ] 特定項目（     ） |
| [ ]  JATE (日本) | [ ] 全項目 [ ] 特定項目（     ） |
| [ ]        | [ ] 全項目 [ ] 特定項目（     ） |
| [ ] 　      | [ ] 全項目 [ ] 特定項目（     ） |
| [ ] 　      | [ ] 全項目 [ ] 特定項目（     ） |
| [ ] 　      | [ ] 全項目 [ ] 特定項目（     ） |
| [ ] 　      | [ ] 全項目 [ ] 特定項目（     ） |
| 試験結果の判定ルール | [ ]  適用する試験規格に準拠する [ ]  その他　[     ]*（例：不確かさを考慮する など）* |

|  |
| --- |
| 試験報告書（有料）と認証申請代行（有料） |
| 試験報告書 | 申請代行 | 写真 |
| [ ] PDF製本[ ] 印刷物製本※ 両製本ご希望の場合は、追加料金が発生します | [ ]  FCC Part68/TIA-968-B (アメリカ)[ ]  IC CS-03 (カナダ)[ ]  JATE (日本)[ ]  不要 | [ ]  新規[ ]  変更 | [ ]  不要（お客様準備）[ ]  必要（弊社にて撮影） |
| 認可取得希望日      年      月      日 |

●Applicant [申請者]　(※試験レポートご希望のお客様のみ、英文にてご記入願います。)

|  |
| --- |
| Company Name:       |
| Address:       | City:       |
| Province/State:       | Country:       | Zip Code:       |
| Contact Person:       | Title:       |
| TEL:       | FAX:       | E-mail:       |

|  |
| --- |
| 貴社注文番号、ご要望、連絡事項がございましたら、ご記入ください |
|       |