|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日  　Date |  | 年  year |  | 月  month |  | 日  day |
|  | | | | | | |
| Job No. | (コスモス記載欄)  (For COSMOS use) | | | | | |

**電気用品安全法　適合性検査申請書**

Application of conformity assessment under Electrical Appliance and Material Safety Act (“the Act”)

**株式会社コスモス・コーポレイション　御中**

To Cosmos Corporation

電気用品安全法第九条に規定（同条に規定する証明書と同等なもの）する適合性検査を受け、且つ適合証明書の交付を受けたいので、本申請書を提出します。

なお、「電気用品安全法適合性検査申請の手引き(QAF1697)」の内容に同意致します。

We hereby apply for Conformity Assessment on Specified Electrical Appliances stipulated in Article 9 of the Act and issuance of certificate (equivalent of the certificate stipulated in Article 9 of the Act). We accept the conditions in “Guide for Application of Conformity Assessment under Electrical Appliance and Material Safety Act (QAF1697).

**１.申請者**

1. Applicant (Notifying Supplier)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者 Manufacturer |  | 国内製造事業者 Domestic manufacturers | |  | 海外の製造事業者 Foreign Manufacturers | |  | 輸入事業者 Importers | |
| ※申請者となり得る輸入事業者は、適合性検査宣言書に宣言できる事業者のみです。 The importer is only importer that can be declared on the Declaration of Conformity Assessment. | | | | | | | | |
| 会社名 Company name |  | | | | | | | | |
| 住所 Address | 〒 | | | | | | | | |
| 代表者の役職名 Position of the representative of the applicant | | |  | | | 代表者氏名 Name of the representative of the applicant | | |  |

**２.申請に関する責任者**

2. Responsible person for application

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 責任者名 Name of responsible person | |  | | | | （署名又は捺印）  (Signature or seal) | | |
| 部署名 Section | |  | | | | 役職名 Position | |  |
| 住所 Address | | 〒 | | | | | | |
|  | 上記１．と同上  Same as 1. Applicant | | | | | |
| TEL |  | | | FAX |  | | E-Mail |  |

お願い　：　①署名又は捺印された原本又は電子ファイル（PDF）データをご提出ください。

Please submit the original Application Form or PDF date for Conformity Assessment with signature or seal.

　　　　　　　 ②にチェック又はをお願い致します。

Please tick the appropriate box.

備考　：　①申請者からの申請内容に基づき費用を算出します。

|  |
| --- |
| 申 請 受 理  Application accepted |
|  |

Fee is calculated based on the description of the application submitted from the Applicant.

**３.申請内容**

3. Description of the application

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請内容 Description of the  application | コスモスへの申請は初めてですか Is this your first  application for  COSMOS? | | |  | はい ※９．「事業の届出」についてもお答え下さい  Yes　　\*Also, please fill in “9. Notification of business”. | | | | | |
|  | いいえ（交付された最新の適合証明書番号を記載下さい） No  (Please fill in the number of the latest Statement of Conformity Assessment below.) | | | | | |
| （証明書交付番号） (Certification Number) | | | |  | |
|  | | 更新（継続）  ※交付された適合証明書若しくは適合同等証明書の証明書交付番号を記載して下さい  Renewal  \*Please fill in the number of the certificate or the issue number of equivalent of the certificate of the conformity. | | | | | | | |
| （証明書交付番号） (Certification Number) | |  | | | | | |
| 特定電気用品名  Name of Specified Electrical Appliances and Materials | | | | |  | | | | | |
| 検査の方式 Assessment type |  | １号検査  Type 1 assessment | | | | | |  | | ２号検査  Type 2 assessment |
| 適用規格 Applicable Standard for Testing | 電気用品の技術基準上の基準を定める省令の解釈 Description of the technical requirements by the METI Ordinance | | | | | | | | | |
|  | 別表第八  Appendix 8 | | | | | |  | | 別表第十二 Appendix 12  (適用規格等に準拠した基準) Requirements based on applicable standard, etc. |
| ※上記で別表十二を選択された場合、適用規格を記載下さい。 If Appendix 12 is selected above, specify the applicable standard. | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| （記入例：J60950-1（H29）、J55032（H29）  (Example: J60950-1(H29), J55032(H29)) | | | | | | | | |
|  | CBレポート活用（CBレポートを添付願います。）  Using CB Test Report (Please attach CB Test Report). | | | | | | | | |
| 出張試験  On-site test | 出張試験は、試験品が大きい等の理由により、コスモスにおける取り扱いが困難で、且つ必要な試験設備が御社にある場合に限ります。  On-site test is limited to cases where handling in Cosmos is difficult for some reason, e.g. too large sample, and where you have necessary test equipment. | | | | | | | | | |
|  | 希望する  Yes | | | |  | 希望しない  No | | | |

**４.試験品**

4. Samples

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験品送付予定日 Expected date of delivery of samples to Cosmos | | | | |  | 年 year |  | | | 月 month | |  | | 日 day |
| コスモス持込 Directly brought to cosmos | | | | |  | 年 year |  | | | 月 month | |  | | 日 day |
| 運送業者名 Name of transporter | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | ユニック付きトラック A forklift with truck | |  | パワーゲート付きトラック A power gate with truck | | | |  | トラック Truck | |  | | その他（　　　　） Other( ) | |

**５.試験品の抜き取りについて**※１号検査の場合のみ記載

5. Sampling of the test samples (fill in the form only in case of Type 1 assessment)

|  |  |
| --- | --- |
| 申請製品の製造番号 Serial number of the application sample(s) |  |
| 申請製品の製造期間 Production period of the application samples (day, month, year) |  |

**６.雑音の強さ試験の不適合の場合の処置について**

6. Action to be taken if nonconformity on Electro Magnetic Interference is identified

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雑音の強さ試験が不適合のとき、その時点で適合性検査を終了することとし、不適合報告に従って改善することを希望されますか。 If the product is found to fail in Electro Magnetic Interference test, shall the Conformity Assessment with it be stopped totally without continuing the other items of testing? (So that the Assessment is to be carried out anew after the product is modified considering the result of the Electro Magnetic Interference test) | | | | | |
|  | 希望しない（全試験終了後、結果を報告） No (The result of the Conformity Assessment is to be reported after it is completed.) | | | | |
|  | 希望する Yes |  | 雑音試験を優先 Electro Magnetic Interference test first |  | 雑音試験とその他試験を同時実施 Electro Magnetic Interference and the other testing items are to be conducted in parallel |

**７.検査成績書の発行**

7. Issuance of Test Report

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| オプション Option |  | 英文での成績書が必要（有償） English version (non-free) ※英文を希望される場合、会社名、住所などの英文表記を御連絡下さい \*If you want English version, inform us of your company name, address, etc. in English. |
|  | 郵送での成績書が必要（有償）　※PDFデータを印刷したもの（写真のみカラー） Hardcopy of Test Report by mail (non-free)　\*It is a printed version of PDF data test report. (Photo only color) |
| ※検査成績書は、通常PDFデータのメール送付は無償で行います。 \*In general, we send a Test Report in PDF format by e-mail free of charge. | | |

**８.副本の発行**※申請者が海外の製造事業者のみ記載

8. Issuance of Authorized Copy of Certificate (applicable only if the applicant is “Foreign manufacturer”)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| オプション： Option |  | 希望する（　　部）（有償） Yes ( copy(ies)) (non-free) |  | 希望しない No |

**９.「事業の届出」について**

9. Notification of business

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の届出は済んでいますか？ Have you completed “notification of business”? | | |  | はい Yes |  | いいえ No |
| 内容 Description | （事業の届出が済んでいる場合、届出書類の写しを送付下さい） (If you have completed “Notification of business”, please attach the copy of notification documents) | | | | | |
|  | 電気用品製造（輸入）事業届出書 Notification of business for manufacturing (importing) Electrical Appliances and Materials | | | | |
|  | 事業届出事項変更届出書 Notification of change of the Items in the Notified Business | | | | |

**１０.申請に必要な資料とサンプル**※適合性検査を実施するために必要な情報・文書・試験品を提出してください。

10. Necessary documents and samples for the application (please submit information, documents and samples required for conformity assessment).

※見積書発行時に詳細はご連絡します　\*We will contact you at the time of the official estimate issued.

**【申請に必要な資料】**

Necessary documents for the application

|  |
| --- |
| 電気用品安全法　適合性検査申請書  Application of conformity assessment under Electrical Appliance and Material Safety Act (“the Act”) |
| 認証契約書（初めての申請のみ）　※1　Certification agreement (fill in the form only first application)　\*1 |
| 型式の区分 Type classification |
| CB試験報告書 CB test report |
| 回路図／ブロック図 Circuit diagrams / Blok diagram |
| 重要部品リスト（外郭材も含めて下さい） Critical component list (including material of enclosure) |
| 取扱説明書　（日本語版） Instruction manual (Japanese version) |
| 完成品・試験部品等の仕様書、構造図、配線図、基板のパターン図など  Specifications, structure diagrams, wiring diagrams, board pattern diagrams, etc, of finished products, parts used, etc. |
| トランス・コイル類の構造仕様書　　　　\*巻線材、絶縁物（ボビン、絶縁テープ等）の材質を含んだ構造図  Specification drawing for transformer, coil \* Including insulation class, construction |
| ファン・モーター類の構造仕様書　　　　\*巻線材、絶縁物（ボビン、絶縁テープ等）の材質を含んだ構造図  Specification drawing for fan / motor　　　　　　\* Including insulation class, construction |
| ヒーターの構造仕様書　　　　　\*絶縁物を含んだ構造図  Specification drawing for heater　　　　　\* Including insulation class, construction |
| 電源スイッチ・リレーなどの構造仕様書　　　　\*接点材料、外郭材料が分かるもの  Specification drawing for power switch / Rely 　　　　　　\* Including contact material, construction |
| サーモスタット、温度ヒューズの仕様書  Specification drawing for thermostat / thermal fuse |
| 電球口金の寸法仕様書  Specification drawing for lamp cap |
| せん刃の寸法図　　　　\*ダイレクトプラグインの場合  Construction drawing shows the Size of Blade　　　　\* If this product is Direct plug-in equipment |
| 使用部品、材料の証明書（該当する場合）Certificates for parts or materials used (if applicable)  電源コード/プラグ/コードコネクタボディ、電流ヒューズ、温度ヒューズなど  It is required for approved power supply cord/plug, fuse, thermal fuse, etc. |
| 特殊操作、扱いなどある場合、それを記した文書  Document describing special operations or handling if such operations or handling is required |
| 機器の最大動作周囲温度　（別表第十二で評価を行う場合のみ）  Maximum operating ambient Temperature of the equipment (If this product is evaluation in appended table 12.) |

お願い　：　※1　署名又は捺印された原本をご提出ください。

\*1　Please submit the original Application Form for Conformity Assessment with signature or seal.

**【申請に必要なサンプル】**

Necessary samples for the application

|  |
| --- |
| サンプル　（３台）　Samples (Three.) |
| 製品を動作させる為の周辺機器 Peripheral equipment for operating the product |
| 補修パーツ等　（構造確認、部品試験及び補修） Parts, etc. (For structure confirmation, for component test and for repair.) |

**１１．連絡先**

11. Contact information

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本業務に関するお問合せ先 For inquiries about this application | | |  | 申請に関する責任者 Responsible person for this application | |  | | 連絡先１ Contact 1 |  | 連絡先２ Contact 2 |
| CC：での連絡先 Contact person in cc (e-mail) | | |  | 申請に関する責任者 Responsible person for this application | |  | | 連絡先１ Contact 1 |  | 連絡先２ Contact 2 |
| 証明書、成績書の送付先 Delivery address of Certificate and Test report | | |  | 申請に関する責任者 Responsible person for this application | |  | | 連絡先１ Contact 1 |  | 連絡先２ Contact 2 |
| 請求書宛先 Name of invoice | | |  | 申請に関する責任者 Responsible person for this application | |  | | 連絡先１ Contact 1 |  | 連絡先２ Contact 2 |
| 請求書送付先 Billing address | | |  | 申請に関する責任者 Responsible person for this application | |  | | 連絡先１ Contact 1 |  | 連絡先２ Contact 2 |
| サンプル返却先 Address for return of sample(s) | | |  | 申請に関する責任者 Responsible person for this application | |  | | 連絡先１ Contact 1 |  | 連絡先２ Contact 2 |
| サンプル返却方法 Return of sample(s). ※原則着払いです  　Freight collect in general. |  | 着払い Collect | | | | | | | | |
|  |  | 指定運送業者有り Assignment carrier  （運送業者名：　　　　　　　　　　　） ( Name of carrier: ) | |  | | 指定運送業者無し Not assignment carrier | | | |
|  | 元払い Shipping prepaid （送料に10%の弊社手数料を加算して請求させて頂きます） Cosmos handling fee (10% of shipping cost) will be invoiced in addition to the shipping cost) | | | | | | | | |
|  | 引き取る Taking off the tested sample(s) | | | | | | | | |
|  | 廃棄依頼 Ask Cosmos to dispose of the tested sample(s) （廃棄費用は10%の弊社手数料を加算して請求させて頂きます） (Cosmos handling fee (10% of disposal cost) will be invoiced in addition to disposal cost) | | | | | | | | |
| 引き取り連絡先 Contact person for taking off the tested sample(s). | | |  | 申請に関する責任者 Responsible person for this application | |  | | 連絡先１ Contact 1 |  | 連絡先２ Contact 2 |

**連絡先１**　Contact 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 Company name |  | | | | | |
| 住所 Address | 〒 | | | | | |
| 部署名 Section |  | | | 役職名 Position | |  |
| 氏名 Name |  | | | | | |
| TEL |  | FAX |  | E-Mail |  | |

**連絡先２**Contact 2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 Company name |  | | | | | |
| 住所 Address | 〒 | | | | | |
| 部署名 Section |  | | | 役職名 Position | |  |
| 氏名 Name |  | | | | | |
| TEL |  | FAX |  | E-Mail |  | |

製品の構造、材質及び性能の概要

※「型式の区分」が考慮された内容を提出して下さい。

Outline of the structure, materials, and performance

\*Please consider the Type Classification for above description.

|  |  |
| --- | --- |
| １．モデル名 1. Model name |  |
| ２．構造 2. Structure | （製品がどんな部品で構成されており、どういった機能、動作をするか、設置状態などを記載） Describe the component parts, functions and operation, and installation conditions of the product. |
|  |
| ３．材質 3. Materials | （外郭、器体スイッチの接点の材質、変圧器の巻線の絶縁の種類と絶縁物名などの材質） Materials of enclosure and appliance switch, type of insulation on wires of transformer and name of insulation materials |
|  |
| ４．性能又は定格 4. Performance or ratings | （定格電圧、周波数、消費電力等の定格を記載） Ratings of voltage, frequency and power consumption, etc. |
|  |
| ５．技術的情報 5. Technical information | （回路図、重要部品リスト、取扱説明書（日本語版）、完成品・試験部品等の仕様書、構造図・配線図・基板のパターン図等、使用部品・材料の証明書（該当するものがある場合など） Circuit diagrams, Critical component list, instruction manual (Japanese version), Specifications, structure diagrams, wiring diagrams, board pattern diagrams, etc. of finished products, parts used, etc., and certificates for parts or materials (if applicable.) |
|  |

定格表示ラベル  
Rating marks

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．表示内容 1. Marking |  | |
| ２．その他 2. Others | （上記１．で「略称表示」又は「登録商標表示」を行っている場合写しを御提出下さい） If you completed ”Application for approval of abbreviated marking” or “Notification of registered-trademark marking”, please attach the copy of notification documents. | |
|  | 略称表示のみ Application for approval of abbreviated marking only |
|  | 登録商標表示のみ Notification of registered-trademark marking only |
|  | 略称表示及び登録商標表示の双方 Both of above |

委　任　状

Power of attorney

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年  year |  | 月  month |  | 日  day |

株式会社コスモス・コーポレイション　御中

To Cosmos Corporation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ［申　請　者］  (Applicant) (Notifying Supplier) | | |
| 会社名 Company name |  | |
| 住所 Address |  | |
| 所属・役職 Section/Position |  | |
| 責任者名 Name of responsible person |  | （署名又は捺印）  (Signature or seal) |

私は、次の者を代理人と定め、下記の委任期間、委任内容を委任します。

I hereby entrust the following person as agent of the applicant with “Period of authorization” and “Details of entrustment” specified below.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ［代　理　人］  (Agent) | | | |
| 会社名 Company name | |  | |
| 住所 Address | |  | |
| 所属・役職 Section/Position | |  | |
| 氏名 Name | |  | （署名又は捺印）  (Signature or seal) |
| TEL |  | | |
| FAX |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 委任期間(Period of authorization) | |
|  | 代理人に変更があるまで(Until the agent is changed) |
|  | 年　　　　　月　　　　　日より　　　　　　年　　　　　月　　　　　日まで  (From (year) (month), (day) to (year) (month), (day)) |
|  | 委任内容が終了するまで  (Until the entrusted business is finished) |

|  |
| --- |
| 委任内容　(Details of Entrustment) |
| （記入例：電気用品安全法に基づく適合性検査（又は同等）の申請に関する一切の権限）  (Example: full power for the application of conformity assessment under the Electrical Appliance and Material Safety Act.) |

製造工場一覧表  
List of factories

※日本語又は英語以外の言語の対応が必要な場合は、通訳の方の手配を宜しくお願いします。

If can’t speak Japanese and English, please arrange an interpreter.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 製造工場　１．  Factory 1. | | | | | | | | | | |
| 製造工場名 Name of factory | |  | | | | | | | | |
| 所在地 Address of factory | | 〒 | | | | | | | | |
| 工場の担当者 Contact person in factory | |  | | | 言語 Language |  | 日本語  Japanese | |  | 英語  English |
| 部署名 Section | |  | | | 役職名 Position |  | | | | |
| TEL |  | | FAX |  | | E-Mail | |  | | |
| アクセス方法 Access | | （最寄駅、空港などの情報及び工場周辺の地図を添付して下さい） Please attach access information such as nearest station or airport, a map around the factory. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 製造工場　２．  Factory 2. | | | | | | | | | | |
| 製造工場名 Name of factory | |  | | | | | | | | |
| 所在地 Address of factory | | 〒 | | | | | | | | |
| 工場の担当者 Contact person in factory | |  | | | 言語 Language |  | 日本語  Japanese | |  | 英語  English |
| 部署名 Section | |  | | | 役職名 Position |  | | | | |
| TEL |  | | FAX |  | | E-Mail | |  | | |
| アクセス方法 Access | | （最寄駅、空港などの情報及び工場周辺の地図を添付して下さい） Please attach access information such as nearest station or airport, a map around the factory. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

適合性検査宣言書

※輸入事業者の場合のみ提出して下さい。

\*Please consider the only importers.

年　　　　　月　　　　　日

株式会社コスモス・コーポレイション　御中

申請者は、製造事業者との間で資本関係があり、製造事業者に人員を派遣し、電気用品安全法第9条で規定する検査設備を用いて、派遣した人員が直接または指導により、申請者の管理下の基に検査を実施し、その特定電気用品を輸入している。製造事業者は、法第9条で規定する検査設備を有し、それを使用して申請者の人員が直接または指導により、申請者の管理下の基に製造工程および完成品検査を実施している。

1. ［申　請　者］

会社名：

住所：

所属・役職：

責任者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は捺印）

TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　E-Mail：

責任者の住所（上記と異なる場合）：

1. ［特　定　電　気　用　品　名］：
2. ［製　造　事　業　者］：別紙の通り
3. ［製　造　工　場］：別紙の通り

検査設備一覧表  
List of Inspection Facilities (testing facilities)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査設備の欄のかっこ内の数字（電気用品の区分）を参考に、この電気用品の区分毎に必要な検査設備を選んで一覧表を完成させてください。  Referring to the number (of item of electrical appliance) in parentheses in column of inspection equipment, choose inspection equipment necessary for each item of electrical appliance and fill in the list.  （1）電熱器具　　（2）電動力応用機械器具　（3）電子応用機械器具　（4）交流用電気機械器具　（5）携帯発電機  (1): Electrical heating appliances　(2): Electric Motor-operated or Magnetically Driven Appliances　(3): Electronic appliances　(4): AC Electrical Appliances　(5): Portable generator | | | | | | | |
| 検査設備 Inspection Facilities (testing facilities) | 名称 Equipment | 性能 Function | 数量 Quantity | 製造者名 Manufacturer | モデル名  （製造番号） Model (Serial number) | 校正周期 Calibration cycle | 校正実施日 Date of calibration conducted |
| 寸法測定器  (1, 2, 3, 4, 5)  Dimension Measuring equipment | マイクロメーター Micrometers | 測　　　長 mm Length |  |  |  |  |  |
| 最小目盛　 　 　　mm Minimum Graduation |
| ノギス Calipers | 測　　　長 mm Length |  |  |  |  |  |
| 最小目盛　 　 　　mm Minimum Graduation |
| 絶縁抵抗試験設備  (1, 2, 3, 4, 5) Insulation Resistance Testing facilities | 500V絶縁抵抗計 DC500V Insulation  resistometer | DC V 　　　　　　　　 MΩ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査設備 Inspection Facilities (testing facilities) | 名称 Equipment | 性能 Function | 数量 Quantity | 製造者名 Manufacturer | モデル名  （製造番号） Model (Serial number) | 校正周期 Calibration cycle | 校正実施日 Date of calibration conducted |
| 絶縁耐力試験設備  (1, 2, 3, 4, 5) Dielectric Strength testing facilities | 絶縁耐力試験機 Dielectric Strength  testing equipment | 変圧器 Transformer 　　1次電圧　　　　　　 V  Primary voltage 　　2次電圧　　　　　　 V  Secondary voltage 　　容量　　　　　　　　　VA  Capacity |  |  |  |  |  |
| 電圧調整器内蔵 Voltage regulators(build in) 電圧計　　　　　　　　　 kV Voltmeter Class　　　　　　　　　　級 (精度が1.5級以上のもの。)  (with an accuracy level of 1.5 or higher) |
| 温度試験設備  (1, 2, 3, 4, 5) Temperature Testing Facilities | 電圧調整器 Voltage regulator | 1次電圧　　　　　　　　 V Primary voltage |  |  |  |  |  |
| 2次電圧　　　　　　　　 V Secondary voltage |
| 容量　　　　　 　 　 kVA Capacity |
| 電圧計 Voltmeter | V Class 　　　 級  (精度が0.5級以上のもの。)  (with an accuracy level of 0.5 or higher) |  |  |  |  |  |
| 電流計  Ammeter | A Class 　　　　 級  (精度が0.5級以上のもの。)  (with an accuracy level of 0.5 or higher) |  |  |  |  |  |
| 熱電対温度計 Thermocouple thermometer | °C |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査設備 Inspection Facilities (testing facilities) | 名称 Equipment | 性能 Function | 数量 Quantity | 製造者名 Manufacturer | モデル名  （製造番号） Model (Serial number) | 校正周期 Calibration cycle | 校正実施日 Date of calibration conducted |
| 特性試験設備 Characteristics Testing  facilities | 電圧調整器  (2, 4) Voltage regulator | 1次電圧　　　　　　　　 V Primary voltage |  |  |  |  |  |
| 2次電圧　　　　　　　　 V Secondary voltage |
| 容量　　　　　 　 　 kVA Capacity |
| 電圧計  (2, 4, 5) Voltmeter | V Class 　　　 級  (精度が0.5級以上のもの。)  (with an accuracy level of 0.5 or higher) |  |  |  |  |  |
| 電流計  (2, 4, 5) Ammeter | A Class 　　　　 級  (精度が0.5級以上のもの。)  (with an accuracy level of 0.5 or higher) |  |  |  |  |  |
| 電力計  (2, 4, 5) Wattmeter | V  　　　　 W  Class　 　　　　 級  (精度が0.5級以上のもの。)  (with an accuracy level of 0.5  or higher) |  |  |  |  |  |
| 抵抗負荷装置  (5)  Resistive load |  |  |  |  |  |  |
| 回転計（又は周波数計）  (5)  Tachometer  (Or frequency meter) | rpm  　　　　 Hz |  |  |  |  |  |