## （様式第２）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | |  |  | 受付番号 |  |
| ＧＲＳN適合宣言登録申請書 | | | | | | | | | |
|  | 一般社団法人インターホン工業会 | | | | | | | | |
| ＧＲＳN適合審査会　委員長殿 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 下記のナースコールシステムについて、  ナースコールシステムの安全を含む一般要求事項適合登録制度に従った適合宣言を行いますので登録申請いたします。 | | | | | | | | | |
|  | 申　請　者 | 申請年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | |  |
| 住所 | 〒 | | | | | |
|  |  | | | | | |
| 会社名 |
| 代表者名 |
| 担当部門 |  | | | | | |
| 担当者 |  | | | 電話番号 |  | |
| システム名称 | |  | | | | | |
| 申請種別 | |  | □　新規（OEM以外の場合、申請理由以降の記載は不要）  □　変更（申請理由以降の欄を記載）  □　継続（取得済登録番号と登録年月日を記載）  □　終了（申請理由以降の欄を記載） | | | | |
| 申請理由 | |  | □　名称変更 | □　OEM（元となる情報を申請内容詳細に記載） | | | |
|  | □　構成変更（品番変更、製品追加を含む） | | | |  |
|  | □　製造終了（申請内容詳細に終了年月記載） | | | |  |
| 申請内容詳細 | | OEM同時申請の場合：元となる情報「申請年月日＋製造者名＋システム名称」を記載 | | | | | |
| 審査会出席意向 | | □　出席希望する　　　□　出席希望しない（連絡票などの運用で対応）  ※１日程は事務局より事前に連絡。出席有無に関わらず審査内容は連絡票などで通知。  ※２Web開催時はwebでの出席、対面開催時は対面出席又はwebでの出席を選択。 | | | | | |
| 取得済登録番号 | |  | | 登録年月日 | | 年　　月　　日 | |
|  | | | | | | | | |