|  |
| --- |
| **補正試驗申請書**本公司將確實遵守 貴基金會所訂之「消防機具器材及設備認可作業規定」內容此 致中華民國消防技術顧問基金會申 請 人： 簽章申請日期： 年 月 日 **一、申請人資料** |
| 公司(商號、法人)名稱 | 　　　　　　 | 統一編號 |  |
| 負責人姓名 | 　 　 　 | 承 辦 人 | 　 　 　 |
| 地 址：　 | 聯絡電話：( )傳真電話：( ) | 電子郵件信箱 |  |
| **二、產品資料** |
|  | 設備種類 |  |
|  | 型式認可編號 |  |
|  | 產品型號 |  |
|  | 申請書受理日期 | 　　 年 　　 月 　　 日 |
|  | 通知書文號 | 　 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 通 知 改 善 事 項 | 改 善 措 施 |
|  |  |

有關下列事項，業經本公司改善完妥，提請補正試驗。 |

檢附文件資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 內 容 | 編號 | 內 容 |
| 1. |  | 3. |  |
| 2. |  | 4. |  |