|  |
| --- |
| **個別認可受檢期日暨受檢數量變更申請書**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 公司(或法人)名稱： 公司(或工廠)地址：負責人(法人或代表人)姓名：聯絡電話： |
| 受檢日期變更 |  | 設備種類 |  |
|  | 受理編號 |  |
|  | 型式認可編號 |  |
|  | 產品型號 |  |
|  | 申請受理日期 | 年 　 月　 日 |
|  | 通知受檢日期 |  年 月 日 |
|  | 預定變更受檢日期 |  年 月 日 |
| 受檢數量變更 |  | 設備種類 |  |
|  | 受理編號 |  |
|  | 型式認可編號 |  |
|  | 產品型號 |  |
|  | 申請受理日期 | 年 　 月　 日 |
|  | 原申請數量 |  |
|  | 預定變更申請數量 |  |