|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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自主認定作業規定」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 |   | 負責人姓名 |  | 承辦人 |  |
| 統一編號 |   | 電子信箱 |   |
| 地 址： | 聯絡電話 |   |
| 傳真電話 |   |
| **二、產品資料** |
|  | 設備種類 |  |
|  | 型式認定編號 |  |
|  | 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. |  |