認証・試験申請等取下げ届

 　年 　月 　日

CSSC認証ラボラトリー

最高責任者　殿

住所

申請者の名称

申請責任者名

下記受付番号の申請を取下げたく届け出ます。

 認証・試験申請 受付番号：

以下は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 承認者(日付とサイン) |  年 月 日 CSSC認証ラボラトリー 最高責任者 印 |