

## TIIS 認証申請書

## (機器認証スキーム)

| TIIS 記入欄 |  |       |  |
|----------|--|-------|--|
| 受付番号     |  | 受付年月日 |  |
| 見積番号     |  | 付記事項  |  |

  

| 申請者記入欄 |                                      |                                          |                                  |
|--------|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|
| 作成日    |                                      | 修正日                                      |                                  |
| 申請品目   | <input type="checkbox"/> 防爆機器        | <input type="checkbox"/> 合板足場板           | <input type="checkbox"/> 乾式安全器   |
|        | <input type="checkbox"/> 医療用マスク      | <input type="checkbox"/> 安全レーダシステム       | <input type="checkbox"/> 墜落制止用器具 |
|        | <input type="checkbox"/> 耐爆発圧力衝撃乾燥設備 | <input checked="" type="checkbox"/> 研削砥石 |                                  |

  

| 申請者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|-----------|-----------|----|----|----|----|------|------|---------|---------|
| 会社名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| 請求書送付先<br>楽楽ログイン ID                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 担当者名： <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                    |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 担当者メールアドレス： <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 楽楽ログイン ID： <input type="checkbox"/> 有 ID を記入 ( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明                                                                                                                                                  |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| 申請者の分類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 製造者 <input type="checkbox"/> 販売業者 <input type="checkbox"/> 流通業者 <input type="checkbox"/> 代理店<br><input type="checkbox"/> その他： ( <input type="text"/> )                                                                                               |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| 委任状等の有無                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> その他 ( <input type="text"/> ) )<br><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし<br><small>備考、申請者が製造者以外の場合、製造者との間で TIIS 申請に関する委任状や契約書が必要です。</small> |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>担当者 (主)</th> <th>担当者 (副)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(フリガナ) 氏名</td> <td>(フリガナ) 氏名</td> </tr> <tr> <td>部署</td> <td>部署</td> </tr> <tr> <td>役職</td> <td>役職</td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>電話番号</td> </tr> <tr> <td>メールアドレス</td> <td>メールアドレス</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                               | 担当者 (主) | 担当者 (副) | (フリガナ) 氏名 | (フリガナ) 氏名 | 部署 | 部署 | 役職 | 役職 | 電話番号 | 電話番号 | メールアドレス | メールアドレス |
| 担当者 (主)                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 担当者 (副)                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| (フリガナ) 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (フリガナ) 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| 部署                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 部署                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| 役職                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 役職                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| メールアドレス                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | メールアドレス                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| 製造者 (申請者と異なる場合のみ記載してください。)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| 会社名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |
| 申請者との関係                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 申請者の工場・事業所 <input type="checkbox"/> 関連会社 <input type="checkbox"/> 無関係<br><input type="checkbox"/> その他 ( <input type="text"/> )                                                                                                                       |         |         |           |           |    |    |    |    |      |      |         |         |

  

| 申請品  |  |
|------|--|
| 品名   |  |
| 型式   |  |
| 性能記号 |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|--|--|
| 付属品          |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| 申請品の仕様（防爆のみ） |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| 電氣的定格        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| 機械的定格        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| 周囲温度         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| IP           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| ほか           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| 適用規格（防爆のみ）   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| 規格           | 規格番号                                                                                                                                                                                                                                                                            | 版                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 発行・改訂年 |  |  |
|              | ①                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
|              | ②                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
|              | ③                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| 適用する簡条       | <input type="checkbox"/> 適用可能な全簡条 <input type="checkbox"/> 一部<br>（一部の簡条だけに限定する場合、適用簡条を記載してください。原則として防爆だけ選択できません。）<br>＜一部だけ適用する項番＞<br>規格①： <input type="text"/><br>規格②： <input type="text"/><br>規格③： <input type="text"/><br><small>注意，原則として、適否が判定できない項番だけを選択することはできません。</small> |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| 申請の種類        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| 申請対象         | <input type="checkbox"/> TIIS-CoC <input type="checkbox"/> TIIS-TR <input type="checkbox"/> TIIS-QAR<br><small>備考，一部の防爆を除いて、全てにチェックを入れてください。</small>                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |  |  |
| TIIS-CoCについて | TIIS-CoCの有無                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（認証番号： <input type="text"/> ）                                                                                                                                                                |  |        |  |  |
|              | 申請分類                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 変更申請 <input type="checkbox"/> 取り下げ<br><input type="checkbox"/> その他（ <input type="text"/> ）                                                                                                 |  |        |  |  |
|              | 変更理由                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                              |  |        |  |  |
|              | 取り下げ理由                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                              |  |        |  |  |
| TIIS-TRについて  | TIIS-TRの有無                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（TIIS-TR 番号： <input type="text"/> ）                                                                                                                                                          |  |        |  |  |
|              | その他のテストレポート                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（テストレポート番号： <input type="text"/> ）                                                                                                                                                           |  |        |  |  |
|              | 申請分類                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 変更申請                                                                                                                                                                                       |  |        |  |  |
|              | 変更理由                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                              |  |        |  |  |
| TIIS-QARについて | TIIS-QARの有無                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（レポート番号： <input type="text"/> ）                                                                                                                                                              |  |        |  |  |
|              | 申請分類                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 変更申請 <input type="checkbox"/> 工場監査依頼 <input type="checkbox"/> 取り下げ                                                                                                                         |  |        |  |  |
|              | 監査の種類                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> サーベイランス <input type="checkbox"/> 再監査 <input type="checkbox"/> 追加監査<br><input type="checkbox"/> その他（ <input type="text"/> ）                                                                   |  |        |  |  |
|              | 変更理由                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                              |  |        |  |  |
|              | 取り下げ理由                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                              |  |        |  |  |
|              | 品質認証の有無                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> ISO 9001（認証番号： <input type="text"/> ）<br><input type="checkbox"/> QAR（認証番号： <input type="text"/> ）<br><input type="checkbox"/> その他（認証番号： <input type="text"/> ） |  |        |  |  |

|                                    |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|--|
| 備考                                 |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 依頼事項                               |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| TIIS-TR                            |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 試験場所                               | <input type="checkbox"/> TIIS で実施 <input type="checkbox"/> 立会試験 ( <input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> リモート )                                      |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| TIIS-TR の利用先                       | <input type="checkbox"/> 新規型式検定申請の予め行った試験の結果 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記載 : <input type="text"/> )                                                         |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
|                                    | <input type="checkbox"/> なし<br><small>備考. TIIS-TR の利用先が「なし」の場合、TIIS はトレーサブルな結果は提供しないため、ほかに利用することはできなくなりますのでご留意願います。</small>                                        |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 立会試験                               |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 場所                                 | 名称 :                                                                                                                                                               | <input type="text"/>                                                                                                                               |                      |    |  |
|                                    | 住所 :                                                                                                                                                               | <input type="text"/>                                                                                                                               |                      |    |  |
| 対象の立会試験                            | <input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 一部 (対象の試験 : <input type="text"/> )                                                                           |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 希望時期                               | <input type="text"/>                                                                                                                                               | (                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | 日) |  |
| 試験                                 |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 試験に関する要望                           | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (ありの場合以下に記載願います。)                                                                                          |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
|                                    | <small>※「なし」を選択した場合、TIIS が試験方法、試験条件を設定します。</small><br><small>試験に関する要望事項 (規格番号、項番、選択肢)などの条件を記載してください。なお条件が明確ではない等不十分な場合計画に遅延が生じることがありますのでご注意ください。</small>           |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| サンプル                               |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| バッテリー                              | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (型番 : <input type="text"/> メーカー : <input type="text"/> 定格 : <input type="text"/> 数量 : <input type="text"/> ) |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 処分方法                               | <input type="checkbox"/> 返送 (送料は着払いとなります。) <input type="checkbox"/> 廃棄処分                                                                                           |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| TIIS-QAR                           |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 希望時期                               | <input type="text"/>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 工場監査先                              | <input type="checkbox"/> 製造者                                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
|                                    | 他                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 製造・生産場所 <input type="checkbox"/> 保管場所・倉庫 <input type="checkbox"/> 試験場 <input type="checkbox"/> 他 ( <input type="text"/> ) |                      |    |  |
|                                    |                                                                                                                                                                    | 会社名 : <input type="text"/>                                                                                                                         |                      |    |  |
|                                    |                                                                                                                                                                    | 住所 : <input type="text"/>                                                                                                                          |                      |    |  |
| その他                                |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 備考                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 申請者の同意                             |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 付属する書面に同意し、TIIS 認証申請書の内容に従って申請します。 |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 日付                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 役職                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| 氏名                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                    |                      |    |  |
| サイン                                | <input type="text"/>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                    |                      |    |  |

## TIIS 認証に係る申請者の宣言書

TIIS 認証の申請者として、依頼試験・技術相談・認証業務規程に従うとともに、下記の事項について遵守することをここに宣言します。

- － TIIS から連絡を受けたときの適切な変更の実施を含めて、常に TIIS 認証の要求事項を満足すること
- － TIIS 認証が継続的な生産に適用される場合、認証された製品は、製品要求事項を継続的に満たすこと
- － 次の事項に必要な全ての手配を行うこと
  - 1) 評価及び工場監査（適用される場合）の実施。これには、文書及び記録の調査、並びに関連する機器・設備、場所、区域、要員及び、製造者の下請負業者へのアクセスを含む。
  - 2) 苦情の調査
  - 3) 該当する場合、オブザーバの参加
- － TIIS 認証範囲と整合した、認証に関する表明を行うこと
- － TIIS の評価を損なうような製品認証の使い方をせず、また、誤解を招く又は認証範囲を逸脱すると TIIS が考えるような製品認証に関する表明を行わない。
- － TIIS 認証の一時停止、取消し又は終了の場合、申請者が、製品認証に言及している全ての宣伝・広告物の使用を中止し、TIIS 認証の要求に従って処置をとり（例えば、認証文書の返却）、その他の要求された処置をとること
- － 認証文書の写しを申請者が他者に提供する場合、認証文書の全部を複製すること
- － 申請者が、文書、パンフレット、宣伝・広告物などの媒体で TIIS 認証について言及する場合、TIIS 認証の要求事項に従うこと
- － 申請者が知り得た TIIS 認証要求事項への適合性に関する全ての苦情の記録を残し、要請に応じて、これらの記録を TIIS が利用できるようにすること。また、次の事項を行うこと
  - 1) 上記の苦情、及び TIIS 認証要求事項への適合性に影響を与えると判明した製品の不備に関して、適切な処置をとること。
  - 2) とった処置を文書化すること。
- － TIIS 認証要求事項に適合する能力に影響を与える可能性のある変更について、申請者は遅滞なく TIIS に通知すること

以上

## TIIS 認証業務合意事項

### 1. 申請者及び TIIS の責務等

- 1) 申請者は、見積書の条件に従って、認証に要する費用（以下、「TIIS 認証費用」という。）として、TIIS に支払わなければならない。TIIS は、TIIS 認証業務の開始後には、いかなる場合においても支払い済みの TIIS 認証費用は返金しない。支払方法は、両者が協議して決定する。
- 2) TIIS は、関係する規格・規程及び TIIS が定めた内部規程等を遵守し、誠実に業務を行うものとする。
- 3) 申請者は、申請者の都合により TIIS 認証の完了前に申請を取り下げる場合は、メールなどの書面で TIIS に通知しなければならない。
- 4) TIIS は、TIIS 認証業務の継続が困難と判断した場合、TIIS 業務を終了することができる。この場合、TIIS は、メールなどの書面で当該事由と共に申請者に通知するものとする。
- 5) TIIS は、TIIS 認証業務に関して守秘義務を遵守しなければならない。TIIS は、TIIS 認証業務の過程で知り得た特定の製品又は特定の申請者に関する情報を、書面による申請者の合意なしに、第三者に開示してはならない。申請者は、TIIS と機密保持契約を結ぶことができる。
- 6) TIIS 認証業務において、不明点及び不適合が見つかった場合、TIIS は、直ちに申請者に連絡して対応等を協議しなければならない。留意事項を参照のこと。
- 7) TIIS は、見積書または認証計画に変更が生じた場合は、速やかに申請者に通知し、対応等について協議しなければならない。
- 8) 申請者が、本契約後に、以下を希望する場合は、TIIS に通知し、対応を協議する。
  - ・ 申請内容の変更
  - ・ 認証計画の変更
  - ・ TIIS 認証の一時停止これらのいずれかに該当し、TIIS 認証費用が見積書の金額を上回る、または、見積書に記載される契約期間（期限）を過ぎる場合、TIIS は、TIIS 認証業務を終了することができる。なお、「契約期間（期限）」とは認証期間とは異なり、原則として延長できないものであり、通例、認証期間より 3 か月程度長く設定される。
- 9) TIIS 認証業務に必要な被試験品（以下「サンプル」という。）の種類と数は、TIIS が決定し、申請者は、その決定に従って、TIIS に提出しなければならない。TIIS 認証業務の完了後のサンプルの返却等の取り扱いは、両者が協議して決定する。また、TIIS 認証業務（関連作業を含む）で生じたサンプルに対する損傷については、TIIS は、責任を負わない。
- 10) 本書に記載のない事項については、申請者と TIIS との話し合いで取り決めるものとする。また、TIIS 認証業務に関して生じたトラブルに関しては、両者は誠意を持って解決に取り組むものとする。

### 2. 留意事項

- 1) TIIS 認証費用が、見積書の金額を超える場合、TIIS は、見積書を更新する。申請者が更新された見積書に同意する場合、TIIS 認証業務は継続するが、同意が得られない場合、TIIS 認証業務は、終了する。
- 2) TIIS 認証にかかる期間が、認証計画より延びる場合、TIIS は、認証計画を更新する。申請者が更新された認証計画に同意する場合、TIIS 認証業務は継続するが、同意が得られない場合、TIIS 認証業務は終了する。
- 3) TIIS 認証において、不適合が見つかった場合、軽微な変更を除いてそれらを是正するための改造等は認められない。是正が不要であっても試験のやり直しは認められず、この場合、申請者は改めて再申請する必要がある。

### 3. 反社会的行為の禁止

- 1) 申請者又は TIIS は、( i )暴力団・暴力団員・その他の反社会的勢力・これらと密接な関係を持つ者ではないこと、および、( ii )暴力的な要求行為・詐術行為・業務妨害行為を行わない者であることを、他方当事者に保証する。
- 2) 申請者又は TIIS が前項の保証に反した場合に、他方当事者は、何らの催告を行うことなく直ちに、本契約を解

除することができる。解除によって他方当事者に損害が生じた場合に、当該申請者又は **TIIS** は、この損害を賠償しなければならない。なお、解除によって当該申請者又は **TIIS** に仮に損害が生じても、当該申請者又は **TIIS** がこれを他方当事者に請求することはできない。

以上