|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **型式認可書(換)補發申請書**  茲檢具下列資料，申請型式認可書補發  本公司將確實遵守 貴基金會所訂之「消防機具器材與設備認可作業規定」內容  此 致  財團法人消防安全中心基金會  申 請 人： 簽章    **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 | | | |  |
| 聯絡電話 | | | | |  | | 電子信箱 | | | |  |
| 傳真電話 | | | | |  | |
| 地 址 | | | | |  | | | | | | |
| **二、型式認可書(換)補發內容** | | | | | | | | | | | |
| 型式認可編號 | | |  | | | | | | | | |
| (換)補發項目 | | | 原認可明細 | | | (換)補發明細 | | | (換) 補 正 原 因 | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
| **三、檢附文件** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **四、寄送地址**(若同申請人資料請直接勾選，毋須填寫相關資料) | | | | | | | | | | | |
| 發票 | ☐ | 收件人 | |  | | | | 電話 | |  | |
| ☐ | 地 址 | |  | | | | | | | |
| 函文 | ☐ | 收件人 | |  | | | | 電話 | |  | |
| ☐ | 地 址 | |  | | | | | | | |