

대리인 위임장

000 귀하

위임일자 : 2000년 0월 0일

00시 00구 00동 00번지 (TEL : 000-000-0000)

신 청 자 제 조 자 :

대 표 자 : (인)

주 소 :

전 화 :

팩 스 :

담 당 자 :

위의 신청자는 한국전기전자시험연구원 전기용품 안전인증업무규정 제7조에 의거
전기용품 안전인증신청을 대리인에게 위임합니다.

대 리 인 회 사 명 :

대 표 자 : (인) (주민등록번호: -)

주 소 :

전 화 :

인증제품 제 품 명:

기본모델명:

파생모델명:

신청자서명 _____ (서명)

[위 임 권 한]

1. 한국전기전자시험연구원 전기용품 안전인증업무규정에서 정한 인증신청에 관한
일체의 건(안전인증시료확인서발급, 안전인증신청 등 위임범위를 제한하는 경우는
다음에 기재하시기 바랍니다.)

2. 위임기간 : ☐ 인증완료 시기까지

☐ 2000년 0월 0일까지

☐ 대리인이 변경될 시기까지

Authorization Letter

To:

Date :

692-8 Geumjung-Dong, Gunpo City, Gyung Gi-Do, Korea

TEL : 000-000-0000 FAX : 000-000-0000

Applicant: Name of Manufacturer :

Name of President :

Address :

Telephone No :

Fax. No :

Contact person :

The applicant named above authorizes hereby the person mentioned below to make application(s) for the Safety Certification of Electrical Appliances described below on behalf of the applicant according to Electrical Appliances Safety Control Law in Korea.

Agent : Name of Company :

Name of President :

Address :

Telephone No :

Products : Name of Product(s)

Model Name(s)

Confirmed by : (Name of Applicant)

(President or Contact Person)

(Singature of Applicant)

[Range of Authorization]

1. All matters for Application for Certification defined in the Procedure for Operation of Safety Certification of the KETI. (In case the applicant wish to confine the agent activity to a specific matter(s), e.g. Issuance of "Application for Confirmation of Safety Certification Samples", "Application for Certification" etc., please specify below :

2. Period of Authorization : ☐ Until revoked.

☐ From _____ To