

申込日： 年 月 日

株式会社 神奈川工科大企画 HEMS 担当 宛 (To: process@sh-center.org, Cc: hems@kait-ext.com)

## HEMS 認証支援センター-IOT 用設備利用申込書 (1/2)

「神奈川工科大学 HEMS 認証支援センター支援部ご利用の案内」及び「HEMS 認証支援センター利用規約」に合意し、HEMS 認証支援センター-IOT 設備利用の申込をいたします。

- 申込者記入欄 -

管理番号 (予約確認メール参照)	S-	利用日時 (予約確認メール参照)	2015 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 終日 2015 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 終日 2015 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 終日
オプションサービス 必要なものにチェックしてください	<input type="checkbox"/> スマート電力量メータ <input type="checkbox"/> 技術サポート <input type="checkbox"/> 技術コンサルテーション		

申込者情報			
企業名、部署名			
住所			
担当者名			印
電話番号			
E-mail			
請求書の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	領収書の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(請求書や領収書の宛名や送付先が上記内容と異なる場合は備考欄に記入してください)			
当日代表者所属・氏名			
携帯電話番号		当日参加人数	

費用 (消費税別)			
試験室利用料 (1日)	200,000 円	X	回 = 円
試験室利用料 (半日)	120,000 円	X	回 = 円
スマート電力量メータ	50,000 円	X	回 = 円
技術サポート	200,000 円	X	回 = 円
技術コンサルテーション	300,000 円	X	回 = 円
合計			円

備考	
----	--

- 株式会社 神奈川工科大企画記入欄 -

受付日	年 月 日
備考	

## HEMS 認証支援センター-IOT 用設備利用申込書（2/2）

- 申込者記入欄 -

利用目的	<input type="checkbox"/> IOT <input type="checkbox"/> 自己認証 <input type="checkbox"/> その他
試験対象機器（製品名）	
機器オブジェクトクラス名	
機器種別	<input type="checkbox"/> フルデバイス <input type="checkbox"/> ミドルウェアアダプタ <input type="checkbox"/> レディ機器
利用希望設備 （センター機器リストを参照して具体的に記載してください）	
試験機器のインターネット接続	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
ネットワーク環境に関するリクエスト	
その他技術的リクエストや質問事項	

- 神奈川工科大学 HEMS 認証支援センター記入欄 -

試験室	<input type="checkbox"/> Room-A <input type="checkbox"/> Room-B <input type="checkbox"/> Room-C <input type="checkbox"/> その他（            ）
備考	