

(一社)日本特殊加工化粧板協議会ホルムアルデヒド放散等級表示登録申請書

令和 年 月 日

(一社)日本特殊加工化粧板協議会
会長 ○○ ○○ 殿

(フリガナ)
申請者の氏名 ○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○ 印
(名称及び代表者の職名・氏名)

(フリガナ)
申請者の所在地 〒000-0000 ○○県○○市○○町○○00-00
電話番号 0000-00-0000 F A X 番号 0000-00-0000

(一社)日本特殊加工化粧板協議会ホルムアルデヒド放散等級表示登録規程第5条の規定に基づき、下記の製品について登録を受けたいので、別紙書類を添えて申請します。この申請書及び添付書類に記載の事項は事実と相違ありません。
なお、申請に当たっては、同規程第8条第1項の規定による表示から生じる一切の責任を負うとともに、同規程の定めにも同意したものであることを申し添えます。

記

製 品 名 等 別表による。

工場の名称及び所在地 (フリガナ)
○○工場 (工場の名称がない場合には、「同社工場」と記入して下さい。)
○○県○○市○○町○○

連絡担当者	氏 名	(フリガナ) ○○ ○○
	所属・職名	(フリガナ) ○○部○○課 ○○課長
	連絡先所在地	(フリガナ) 〒000-0000 ○○県○○市○○町○○
	電 話 番 号	(0000) 00-0000
	F A X 番 号	(0000) 00-0000
	E - m a i l	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○