

(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
表示登録申請に当たっての確認書

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○○
電話番号 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の規定に基づき、
下記の製品について登録申請をするに当たり、申請書及び添付書類の記載事項が事実と相違ない
こと、特に、在庫品等で基材のホルムアルデヒド放散量が J A S 規格又は国土交通大臣認定によ
り明確にされていない場合は、J A S 規格又は国土交通大臣認定によりホルムアルデヒド放散等
級を明らかにして、内装等向けに出荷することを確認します。

記

製品名等 別表による。

(フリガナ)
工場の名称及び所在地