（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　捨印

**記入例**

|  |
| --- |
| 一般社団法人日本特殊加工化粧板協議会４ＶＯＣ放散等級表示登録変更申請書（接着剤） 　　　　令和　　年　　月　　日 　一般社団法人日本特殊加工化粧板協議会 　　会長 　荒浪　力也　 殿  　　申請者の氏名 　　　　　 　　　（名称及び代表者の職名・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 （フリガナ） 申請者の所在地 〒　　　　 電話番号 　　　　　　　　　　ＦＡＸ 　　　 　一般社団法人日本特殊加工化粧板協議会４VOC放散適合表示登録規程第６条の規定に基づき、下記により登録を受けたところでありますが、登録製品の接着剤を下記のとおり変更したいので関係書類を添えて申請致します。この申請書及び添付書類に記載の事項は事実に相違ありません。 　なお、変更申請に当たっては、同規程第９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、同規程の定めに同意したものであることを申し添えます。 記　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　注１：施着剤の変更は、同一　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　材種に限ります。 　 変更申請事項等　　 　別紙による。　　　　注２：接着剤種は、別表の 工場の名称及び所在地 　　　　　　　　　　　　　　「接着剤区分」によります。 |
| 連絡担当者 | （フリガナ）氏名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 連絡先所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ＭＡＩＬ |  |

注)同一接着剤種内で追加、変更する場合に使用

別　紙

１　登録年月日 ⇒　前回登録日（例）令和５年４月１日

　　令和　　年　　月　　日

２ 　接着剤の種類　　　　　　注：　別紙は、接着剤種別に別葉に作成して下さい。

 （例）

 　酢酸ビニル樹脂系エマルジョン形（酢ビ系エマルジョン）

３　表示登録製品

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 表示登録番号 | 既登録接着剤名（製造企業名） | 廃止接着剤名（製造企業名） | 追加接着剤名（製造企業名） |
| ＰＶ－00001-X～ＰＶ－00005-X | 酢酸ビニル樹脂系エマルジョン形(JAIA50001) | 酢酸ビニル樹脂系エマルジョン形(JAIA50001) | 酢酸ビニル樹脂系エマルジョン形(JAIA60002)アニオン性アクリル系樹脂水溶液(JAIA60003)(JAIA60004) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：１ 各接着材名欄に、接着剤の安全データシートに記載されている化学名（一　　　　　　般名）を記入して下さい。

 ２ 各接着剤名欄に、（　　）で当該接着剤のＪＡＩＡ登録番号を記入して下さい。

 ３ 廃止する接着剤がない場合には、廃止接着剤名欄は空欄にして下さい。

追加に係る「接着剤」の基準を満たすことを証する書面

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 製造企業名 | 接着剤の種類 | 主　剤硬化剤架橋剤 | 製　品　名（商品名） |
| △△工業株式会社 | 酢酸ビニル樹脂系エマルジョン形 | 主　剤 | ○○－××Ａ |
| △△工業株式会社 | アニオン性アクリル系樹脂水溶液 | 硬化剤 | △△－××Ｂ／ＢＤ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 注：本表の次に、ＪＡＩＡ登録証明書又は安全データシート(ＪＡＩＡの4ＶＯＣ登録番号記載のもの)を添付して下さい。

（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　捨印

|  |
| --- |
| 一般社団法人日本特殊加工化粧板協議会４ＶＯＣ放散等級表示登録変更申請書（接着剤） 　　　　令和　　年　　月　　日 　　 一般社団法人日本特殊加工化粧板協議会 　　　会　長 　　　　　　　　　 殿  　　申請者の氏名 　　　　　 　　　（名称及び代表者の職名・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 （フリガナ） 申請者の所在地 〒　　　　 電話番号 　　　　　　　　　　ＦＡＸ 　　　 　一般社団法人日本特殊加工化粧板４VOC放散適合表示登録規程第６条の規定に基づき、下記により登録を受けたところでありますが、登録製品の接着剤を下記のとおり変更したいので関係書類を添えて申請致します。この申請書及び添付書類に記載の事項は事実に相違ありません。 　なお、変更申請に当たっては、同規程第９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、同規程の定めに同意したものであることを申し添えます。 記　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 変更申請事項等　　 　別紙による。 工場の名称及び所在地 　 |
| 連絡担当者 | （フリガナ）氏名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 連絡先所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ＭＡＩＬ |  |

別　紙

１　登録年月日

　　令和　　年　　月　　日

２ 　接着剤の種類

３　表示登録製品

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 表示登録番号 | 既登録接着剤名（製造企業名） | 廃止接着剤名（製造企業名） | 追加接着剤名（製造企業名） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

追加に係る「接着剤」の基準を満たすことを証する書面

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 製造企業名 | 接着剤の種類 | 主　剤硬化剤架橋剤 | 製　品　名（商品名） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |