**防炎製品認定申請書**

年 　　月 　　日

**公益財団法人 日本防炎協会 理事長 殿**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒住所

氏名（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

事業所番号

　防炎製品認定規程に基づき、次のとおり防炎製品の認定を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 防炎製品の種類 |  |
| 商品名又は銘柄 |  |
| 洗たく | □　水洗い洗たくできない旨の表示をする□　ドライクリーニングできない旨の表示をする |
| 主たる製造工場及び所在地 | (1) |
| (2) |
| 手数料納入方法 | 銀行振込・現　　金 | 納入金額(消費税込) | 円 |
| ※ 協会記入欄 |
| 受付日 | 年 　　月 　　日 | 受付番号 | 号 |
| 認定日 | 年 　　月 　　日 | 製品番号 |  |

注　水洗い洗たく又はドライクリーニングのいずれかについて適用できない旨の表示をするものにあっては、「洗たく」欄の

該当する□にレ印を記入すること。