

防 炎 性 能 確 認 審 査 申 請 書

(防 炎 対 象 物 品 等)

20××年 ×月 ×日

公益財団法人 日本防災協会 理事長 殿

申請者住所	〒103-0022 東京都中央区日本橋室町 4-1-5			試験結果の送付先住所をご記入ください。
申請者名 (法人の場合は名称及び代表者氏名) (ふりがな) にほんぼうえんきょうかい 日本防災協会 株式会社 代表取締役 防災 太郎	担当者名	技術部 防災 次郎		
	TEL	03-3246-1661		
	FAX	03-3271-1692		
	メールアドレス (任意記載)	〇〇〇〇@〇〇〇〇.jp		

防災性能確認業務規程第7条の規定に基づき、以下の通り防災対象物品等の防災性能確認審査を申請します。

1. 消防庁長官登録	A. 登録済 (登録表示者) B. 未登録		
2. 登録者番号 (1. がAの場合のみ記載)	A F E - ⑬ - 〇〇〇〇		
3. 防災対象物品等の種類	工事用シート	4. 商品名 又は銘柄	〇〇〇〇
5. 審査申請対象業種 (1. がBの場合のみ記載)	1. 製造業 2. 防災処理業 3. 輸入販売業 4. 裁断・施工・縫製業		

手 数 料 費 目	点 数	金 額	備 考
燃 焼 試 験	1	10,450	
水 洗 い 洗 た く			
ドライクリーニング			
温 水 浸 漬	1	2,200	
防災性能試験手数料計 A	2	12,650	
品質管理審査手数料 B			手数料納入方法
手数料合計 A+B		12,650	現 金 ・ 銀行振込

※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	
※ 受 付 日	年 月 日	※ 受 付 番 号	号

- 注 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 「消防庁長官登録」欄は登録表示者にあつてはA、その他の者にあつてはBを○で囲むこと。登録表示者にあつては、「登録者番号」欄に当該番号を記載すること。
- 3 裁断・施工・縫製業にあつては「防災対象物品等の種類」欄及び「商品名又は銘柄」欄には記載しないこと。
- 4 「審査申請対象業種」欄は未登録者のみ記載すること。品質管理に関する検査・審査の対象業種をすべて○で囲むこと。
- 5 手数料は消費税込の金額を記載すること。
- 6 ※印欄は、記入しないこと。
- 7 基準に適合することの確認を受けた後、当該申請書、添付書類、試験試料等に瑕疵があることが判明したときは、確認を取り消すことがあるので、留意すること。