様式３

**防炎物品・製品ラベル交付申請書**

**公益財団法人日本防炎協会　　理事長 殿**

都道府県組合名 　　　 　地区支部 　　　（連番）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | |  |  | | --- | --- | | 交付申請日 | 年　 月 　　日 | | 発　送　日 | 年　 月　 　日 | | 防炎表示者登録番号 |  | | 防炎製品表示者認定番号 |  | |
| 申請者名 | ㊞ |
| 電　　話 |  |
| F A　X |  |

下記により防炎物品･製品ラベルの交付を申請します。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※**太線枠内は必ず記載**して下さい。

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 防炎物品ラベル名 | | 数　量 | 試験番号 | 防炎表示者登録番号 | 確認印 |
| 物　 品 | 工事用シートラベル | 枚 |  |  |  |
| カーテンラベル(イ) | 枚 |  |  |  |
| 同　　　 　 （ ロ ） | 枚 |  |  |  |
| 同　　 　 　（ ハ ） | 枚 |  |  |  |
| 同　　　 　（ ニ ） | 枚 |  |  |  |
| ジュウタンラベル（施工用） | 枚 |  |  |  |
| 同　　（裁断縫製物１） | 枚 |  |  |  |
| 製品ラベル名 | | 数　量 | 製品番号 | 防炎製品表示者認定番号 | 確認印 |
| 製　 品 | テントラベル（ｃ）  （屋外・屋内）**（ちょう付）** | 枚 |  |  |  |
| テントラベル（ａ）  （屋外・屋内）**（ 縫 付 ）** | 枚 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 宅急便 |  |
| 郵便レターパック | ライト  プラス |
| 速達郵便 |  |
| 普通郵便 |  |

※ 送付方法の該当欄に**○印**を付して下さい。

※ FAX送付先：**０３－５２８３－６６７８**

※**最低交付申請枚数単位（１シート）**

工事用シートラベル･･･10枚　　　 　 カーテンラベル（ニ）･･･10枚

じゅうたん等（裁断縫製物１）･･･5枚 テントラベル( C )･･･20枚

端数の出ないように、この最低単位の倍数枚で申請して下さい。

※**「防炎物品・製品ラベル使用報告書」（様式4）**に所要事項を記載し、

この**交付申請書とともに送付**して下さい。

* **午前中まで**にラベルの交付申請のありましたものは、**当日に発送**します。 ただし、注文が集中した時はこの限りではありません、どうしても当日発送希望の場合は前もって連絡下さい。

**1,000枚以上**の申請は**翌日**になることがあります。

様式４(物品）

**防炎物品ラベル使用報告書**

年　 　 月 　 日

公益財団法人日本防炎協会　理事長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （報告者）

法人の名称

代表者名又は

事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　 所

防炎表示者登録番号

Ｔ Ｅ Ｌ

Ｆ Ａ Ｘ

年 　月末の防炎物品ラベルの使用状況を下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日 | ラベルの種類 | 受　入 | 使　用 | 在庫数量 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※この報告書は、防炎物品ラベルの交付申請の都度、提出して下さい。

様式４(製品）

**防炎製品ラベル使用報告書**

年　 　 月 　 日

公益財団法人日本防炎協会　理事長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （報告者）

法人の名称

代表者名又は

事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　 所

防炎製品表示者認定番号

Ｔ Ｅ Ｌ

Ｆ Ａ Ｘ

年 　月末の防炎製品ラベルの使用状況を下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 月 日 | ラベルの種類 | 受　入 | 使　用 | 在庫数量 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※この報告書は、防炎製品ラベルの交付申請の都度、提出して下さい。

様式５（物 品）

**防炎物品ラベル受払記録簿**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 防炎物品名 |  | ラベルの種類 | 物品ラベル（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 年月日 | 試験番号 | 受　入 | 使　用 | 残　高 | 物品の納入先 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |

※この交付台帳は所属組合員が交付を受けた防炎物品ラベルの使用状況を記載することが義務づけられています。

※ラベルの種類ごとに口座を設けること。

様式５（製 品）

**防炎製品ラベル受払記録簿**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 防炎製品名 |  | ラベルの種類 | 製品ラベル（　　　　　　　　　） | | |
| 年月日 | 製品番号 | 受　入 | 使　用 | 残　高 | 製品の納入先 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |

※この交付台帳は所属組合員が交付を受けた防炎製品ラベルの使用状況を記載することが義務づけられています。

※ラベルの種類ごとに口座を設けること。