

品質表示者番号交付申請書

令和 年 月 日

一般社団法人日本寝具寝装品協会
会 長 殿

所在地
申請者 会社名 ㊟
代表者名 ㊟

貴協会が行う品質表示者番号制度を利用したいので、誓約書を添えて申請します。

登 録 事 項				
フリガナ				
会社名				
所在地	〒			
対象製品				
品質表示管理責任者	部署名			Tel :
	役職名		氏名	Fax :
照会・苦情等 受付責任者	部署名			Tel :
	役職名		氏名	Fax :
	代理者 (役職名)		氏名	Tel : Fax :