

# 品質表示者番号登録更新申請書

平成 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 ㊟

当社は平成〇〇年〇月〇日をもって品質表示者番号制度利用の有効期間が満了しますが、引き続き当制度を利用したいので品質表示番号の更新をお願いします。

記

品質表示者登録番号	〇〇-〇〇〇〇
有 効 期 限	平成〇〇年〇月〇日 ～ 平成〇〇年〇月〇日