

ヘルスケア認定寝具ラベル交付申請書

下記の通り ヘルスケア認定寝具ラベルの交付を申請致します。

貴社名			
住所	〒		
ラベル管理責任者	印	連絡先	☎

製品名	貴社商品管理番号等	ヘルスケア認定寝具認定番号	ラベルサイズ	交付申請数量/枚
	(S)			
	(D)			

* <ラベルサイズ> Lサイズ : よこ 65mm × たて 90mm Sサイズ : よこ 40mm × たて 60mm

- * 最少交付申請数量 : 500枚 (以降100枚単位)
- * ラベル単価 : 500~1,000枚 : 30 円 /枚 1,001~3,000枚 : 25 円 /枚
 (税別、S・L サイズ共通) 3,001~5,000枚 : 20 円 /枚 5,001枚以上 : 10 円 /枚
- * 送料 (税別) : 1,000 円 (全国一律)

【振込先】 みずほ銀行小舟町支店 (店番号 105)
 口座番号 : (普) 1343073 口座名 : 一般社団法人日本寝具寝装品協会
 * 振込手数料は貴社負担でお願いいたします。
 * 支払いは、毎月20日締め 翌月25日支払い期限とさせていただきます。

(納品先)

会社名		担当者名
住所		Tel Fax

JBA:(一社)日本寝具寝装品協会 事務局宛

E-mail:ino@jba210.jp FAX03-6661-0214

チェック欄	JBA 受付日	ラベル手配日	手配 No	発送日