様式第２

JBA　　令和　　年　　月　　日

(一社)日本寝具寝装品協会　事務局宛

TEL03-6661-0213　　FAX03-6661-0214

住所

社名　　印

GFラベル責任者　　印

GFマークラベル交付申請書

下記の通り　GFマークラベルの交付を申請致します。

添付対象製品名	
使用予定期間	自　平成　　年　　月　　日　～　至　平成　　年　　月　　日

ご注文明細

ﾁｪｯｸ	NO	商品番号／名称	規定数量	規定数量	単位	交付ロット	シリアル　No
	1	401022204689 GFマークラベル　糸無	15円/枚	1,000	枚		
	2	401022204366 GFマークラベル　糸付き	15円/枚	1,000	枚		
特記事項							

納品先	会社名	担当者名	
ご住所	〒	TEL	FAX

	JBA受付日	入金確認日	ラベル手配日	手配No	発送日

お客様コード　220771000 一般社団法人 日本寝具寝装品協会

製版元　オカベマーキング株式会社　営業管理課