

年 月 日

製品検査報告書

会社名： _____

氏名： _____

「GF マークラベル」を添付、又は「品質表示者番号」を記載した製品の中で、代表的な製品（主力生産された製品）1品目について、下記の品質表示項目の検査結果を記入してください。また、空欄に「縫着ラベル」を添付してください。

品 名		品 番	
品質表示者番号 (使用の場合のみ記入)			
組 成	製品の規格	品質表示 (ラベル・ネーム)	
がわ (生地)			
詰めもの			
詰めもの重量			
サイズ			

【縫着ラベル貼付】 *スペースが足りない場合は裏面に貼付してください

令和 年 月 日

GFマークラベル在庫報告書

一般社団法人日本寝具寝装品協会 殿

住 所 _____

社 名 _____

氏 名 _____ 印

令和 年 月 日から令和 年 月 日までのGFマークラベル
の在庫 及び 使用製品の状況について、下記のとおり報告します。

記

〔GFマークラベル在庫状況／令和 年 月 日現在〕

期首在庫数量	期中入庫数量	期中使用数量	期末在庫数量
枚	枚	枚	枚

〔GFマークラベル使用詳細〕

品名	品番 (愛称)	使用数量
(例) 合繊掛けふとん	AB1234	100 枚
		枚
		枚
		枚
		枚
		枚
		枚
		枚
		枚
		枚
		枚
		枚

*枠内で書ききれない場合には、別途資料を添付してください。