

※ 受付番号	
※ 整理番号	
※ 受理年月日	

本財団使用欄につき記入しないこと

## 第 1 号 検 査 申 請 書

年 月 日

一般財団法人 日本文化用品安全試験所 殿

社 名：

代表者名 \_\_\_\_\_ ㊞

住 所：

Tel：

FAX：

担当者名 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

一般財団法人日本文化用品安全試験所適合性検査業務規程第20条の規定により乳幼児用ベッド第1号検査を受けたいので、下記の各号の事項を遵守することを誓約し、必要な添付書類を添えて次のとおり申請します。

品 名			
申請数量	個	個	個
型式区分			
製品番号等			
製造又は輸入年月日			
製造工場名			
輸入先国名（輸入品の場合）			
一般検査希望年月日			
一般検査希望場所			
2回目以降の申請（同一型式、同一工場の場合に限る）	初回時の申請年月日：平成 年 月 日 初回時の申請書の写しの有無：□有、□無		
手 数 料			
手数料計 (A)			
消費税 (B)			
納付額 (A+B)			
備 考	（その他、特殊検査要望等）		

### 第 1 号 検 査 申 請 に 関 す る 承 諾 書

申請に当たり、第1号検査に関する要求事項を遵守するとともに、一般財団法人日本文化用品安全試験所より以下の要請があれば、これを承諾いたします。

1. サンプルングのための施設への立ち入り
2. 当該特別特定製品に関する文書及び記録の調査
3. 当該特別特定製品に関する苦情に関する調査
4. その他、当該特別特定製品の適合性検査業務に関して必要とする事項

（※本財団記入欄）

- ・ 料金の納付状況：□ 納付済み（確認日：平成 年 月 日）
- ・ 実施計画（日程・検査員）の通知：□ 連絡済（連絡日：平成 年 月 日）
- ・ 申請内容の確認：□ 確認済み
- ・ 添付資料の確認：□ 確認済み