

様式第 1 (乳幼児用ベッド用)

※ 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 _____ 印
 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: 年 月 日 初回時の申請書の写しの有無: <input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 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. サンプリ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: 年 月 日)
- ・ 実施計画 (日程・検査員) の通知: 連絡済み (連絡日: 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