

※ 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2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2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	
型式区分	
製造工場又は事業場の名称及び住所	
当該申請型式以外の型式があれば、その型式区分及びその有効期限 (追加の型式申請に限る)	
手数料計(A)	
消費税 (B)	
納付額 (A+B)	
備 考	(その他)

第2号検査申請に関する承諾書

申請に当たり、第2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. 当該特別特定製品の施設への立ち入り及びこれに関する機器・設備の現認及び職員への接触
2. 当該特別特定製品に関する文書の調査・記録の閲覧
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・審査員）の通知： 連絡済（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