**事業者認定申請書**

（防炎製品）

年 　　月 　　日

**公益財団法人 日本防炎協会 理事長 殿**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒住所

氏名（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　防炎製品認定規程に基づき、次の要件により事業者の認定を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請対象業種 | Ａ．製造事業者　　　　　　Ｂ．単純縫製事業者 |
| ２．防炎製品の種類 |  |
| ３．適合の試験受付番号（１．がＡの場合のみ記載） |  |
| ４．備考 |  |
| 手数料納入方法 | 銀行振込・現　　金 | 納入金額(消費税込) | 円 |
| ※ 協会記入欄 |
| 受付日 | 年 　　月 　　日 | 受付番号 | 号 |
| 認定日 | 年 　　月 　　日 | 事業所番号 |  |