

児童及び自転車通学者向け高視認性安全服 認証審査申請書

申込日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 新規 ・ <input type="checkbox"/> 追加		
申込企業名	フリガナ		社印
担当者 連絡先	氏名	フリガナ	
	住所	〒 ー	
	所属・役職		
	TEL・FAX	TEL ()	・ FAX ()
	E-mail		
商品名称		品番	
申請種別	<input type="checkbox"/> JATRAS001 児童向けタイプ1 <input type="checkbox"/> JATRAS001 児童向けタイプ2 <input type="checkbox"/> JATRAS002 自転車通学者向け		
サイズ	児童向けタイプ1・2 サイズ		自転車通学者向け サイズ
	<input type="checkbox"/> h ≤ 100		<input type="checkbox"/> h ≤ 120
	<input type="checkbox"/> h ≤ 120		<input type="checkbox"/> h ≤ 140
	<input type="checkbox"/> h ≤ 140		<input type="checkbox"/> h ≤ 160
	<input type="checkbox"/> h ≤ 160		<input type="checkbox"/> h ≤ 180
	<input type="checkbox"/> h ≤ 180		<input type="checkbox"/> h > 180
	<input type="checkbox"/> h > 180		
色	<input type="checkbox"/> 蛍光グリーン		<input type="checkbox"/> 蛍光オレンジ
	<input type="checkbox"/> 蛍光イエローグリーン		<input type="checkbox"/> 蛍光オレンジレッド
	<input type="checkbox"/> 蛍光イエロー		<input type="checkbox"/> 蛍光レッド
	<input type="checkbox"/> 蛍光イエローオレンジ		<input type="checkbox"/> 蛍光ピンク
ラベル等 数量	<input checked="" type="checkbox"/> 認証ラベル(必須) <input type="checkbox"/> 織ネーム <input type="checkbox"/> 認証製品説明のパンフレット		
	枚数	枚 ※	※最低1,000枚以上100枚単位 織ネーム及びパンフレットは認証ラベルと同数とする
サンプルの返却	<input type="checkbox"/> 返却要 <input type="checkbox"/> 返却不要		