**シックハウス対策品ラベル交付申請書**

  **年　　　月　　　日**

**一般社団法人日本壁装協会　行**

**（FAX番号　０３－５４０８－５５０２）**

**会社名 　　　　　印**

**Ｗ－**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **号** |

 **保管管理**

**登録番号**

 **保管管理者名**

**電話番号**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ラベルの種類** | **ロールタイプ** | **シートタイプ** |
| **Ｆ☆☆☆☆** | **枚**  | **枚**  |

**※1,000枚単位　＠\1,200-(税別)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **金額（小計）** | **消費税額（10％）** | **合計金額** |
|  |  |  |

事務局処理欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 入金日 |  | 発送日 |  |