

繊維製品品質表示者名称等代行表記承認 (兼登録記号番号交付) 申 請 書

協同組合関西ファッション連合
理事長 市 川 政 彦 殿

申請者 会 社 名 _____

代表者役職 _____

代表者氏名 _____ 印

このたび、貴組合繊維製品品質表示者名称等代行表記規約に基づき、下記の通り登録事項を明記し、名称表記の承認と登録記号番号の交付を申請します。

年 月 日

登 録 事 項				
フリガナ				(支店等の場合はその名称)
会 社 名			事業所	
所 在 地	〒 —			
表示管理責任者	部 署 名			
	役職・氏名	役職名		氏名
	TEL		FAX	
照会・苦情等 受付責任者	部 署 名			
	役職・氏名	役職名		氏名
	TEL		MAIL or FAX	
照会・苦情等 代理者	役職・氏名	役職名		氏名
	TEL		MAIL or FAX	

※ 楷書で正確に記入してください

■ 取次ぎ方法をお選び下さい。	(該当に○)
① 電話をすぐに転送	
② メール or FAXにて通知	