

*事務局記入欄 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 認定日 認定番号 </div>	事務局 1	事務局 2	所長
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	-------	----

一般社団法人日本高視認性安全服研究所 御中
JAVISA 監修マークの使用申込にあたり、以下のとおり申し込みます。

提出日 年 月 日

社印

会員 No. 事業者名

〒

所在地

担当者名 (職・氏名) TEL

..... FAX

..... E-mail

アイテム 品番 JIS T 8127
..... 相当クラス

サイズ展開 提出サンプルサイズ

事前提出書類の有無 ■ 生地 of 証明書 (有)・(無) 有する場合の発行元

■ 反射材 of 証明書 (有)・(無) 有する場合の発行元

■ 製品 of 証明書 (有)・(無) 有する場合の発行元

表示の方法 (織りネームやテープの挟み込み) ・ (シールの貼付)

作成を依頼する副資材商社

担当者名 (職・氏名) TEL

試験を依頼する試験機関

担当者名 (職・氏名) TEL

注) JAVISA監修マークは高視認性安全服における JIS T 8127 の要求事項に則しているか否かを判断する独自マークであり
製品そのものに関する品質の保証やCEマーク等に関与していないことを理解して監修マークを依頼するものです。

同意する 同意しない