

携帯トイレの規格適合製品 推奨マーク使用申請書

特定非営利活動法人日本トイレ研究所 御中

年 月 日

(申請者) 所在地 : 〒 -

会社名 :

代表者名 :

下記のとおり、携帯トイレの規格適合製品 推奨マーク使用を申請いたします。

記

評価番号		
製品名・型式		
連絡先	会社名	
	所在地	(〒 -)
	部 課 名	
	担 当 者	
	電話番号	
	メールアドレス	

以上

携帯トイレの規格適合製品の推奨マーク使用を申請するにあたり、次のとおり同意・確認いたします。

☐ 「規約 携帯トイレの規格適合製品の推奨」を確認し、同意した

以下は記入しないでください

処理欄	受付日 :	受付番号 :
-----	-------	--------