（様式－１）

平成 　年　　月　 日

テクスチャー証明申請書

公益社団法人　全国土木コンクリートブロック協会

会　長　　本間丈士　殿

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　印

護岸ブロックのテクスチャー証明について、以下のように申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 製　品　名 | ※同じ製品名で意匠が数種類存在する場合は、それが分かるように種類やタイプ等を記載願います。 |
| 製品開発元 | □申請者　　　□申請者以外※  ※申請者以外の場合，開発元の同意を得てください　□同意済 |
| 会 社 名 | ※請求書の宛名となります。団体名でも可。 |
| 会 社 住 所 | 〒  ※証明書の送り先となります。 |
| 会 員 状 況 | □一般　　　　□会員 |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：  メールアドレス： |
| 写真撮影者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　講習会受講　□済　□未 |
| 製造工場 | ※工場名と所在の都道府県名を記載願います。 |
| 撮影場所 | 〒 |
| 備考 | ※着色等の使用、具体的な表面処理方法等について記入してください。  例：黒色顔料○○％使用、ショットブラスト，○○吹き付けなど |

1. カタログ（図面）等の概略寸法形状が判るものをPDFデータで送って下さい。

2. 判定費用：一般15,000円　会員10,000円

※請求書は、証明書と一緒にお送りさせていただきます。