年　　　月　　　日

ご入会ご希望者各位

公益社団法人　日本保安用品協会

日本プロテクティブスニーカー協会

日本プロテクティブスニーカー協会 入会に際する審査について

この度の、日本プロテクティブスニーカー協会へご入会ご希望に際しまして、以下のアンケート調査へのご協力と以下の手順にて入会審査をさせていただきます。

ご理解とご協力を宜しくお願いいたします。

実態調査アンケート

1. 会社設立後5年以上が経過し、日本国内で3年以上、プロスニーカー又はプロブーツもしくはそれに準ずる製品の製造販売の実績がある。

　はい　　　　　いいえ

1. 1.にて「はい」のご回答の場合、現在主として販売している製品の品番を記載して下さい。

|  |
| --- |
| ご回答欄 |

1. 上記製品を２足以上買取し、プロテクティブスニーカー規格に対して適合審査を行い、合格の結果をもってご入会手続きに移行致します。

万一適合審査において不合格となりました場合はご入会承認することができませんので、ご了承願います。

1. 試験結果につきましては、日本保安用品協会事務局より、連絡申し上げます。

以上

　　年　　　月　　　日

日本プロテクティブスニーカー協会

事 務 局 様

**入 会 申 込 書**

入会審査において承認が得られましたので

2021年 月 より貴協会に入会したく申込みいたします。

住 所

社 名

代表者 印

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社　　　名 |  | | | | | | |
| 代 表 者 名 | 役職 | | | 氏名 | | | |
| 本 社 住 所 |  | | | | | | |
| 資　本　金 | 万円 | | | 社員数 人 | | | |
| 担当 責任者 | 所属 |  | | | | | |
| 役職 |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 担　当　者  （協会窓口） | 所属 |  | | | | | |
| 役職 |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 住所 |  | | | | | |
| 郵便番号 |  | | | ＴＥＬ |  | |
| ＦＡＸ |  | | | E-Mail |  | |
| 業　　種  （ ○ 印） | 製造業 | | 販売業 | | 輸入業 | | その他 |
| 協会使用欄  受付 年月日 |  | | | | | | |

添付資料 ： １／会社案内 ２／製品カタログ（主要製品）