様式第１号

令和　　年　　月　　日

一般社団法人 寝室環境衛生管理協会　殿

住　　所　（〒　　－　　）

申請者

電話番号

法 人 名

代表者名　　㊞

ダニアレルゲン測定検査実施証明発行申請書

ダニアレルゲン測定検査実施証明の発行を受けるため、関係書類を添えて申請します。

記

1.　採取日：

2.　採取建物・部屋名：

3.　採取物件住所：

4.　添付書類：

(1)　ダニアレルゲン測定検査実施証明発行申請書(様式第１号・本紙)

(2)　採取の様子が分かる写真（書式任意）

(3)　測定機関が発行する測定結果報告書の写し

(4)　証明書申請者の概要が分かる資料(企業にあっては組織規程等、個人にあっては個人が行う事業の概要を記載したもの等)

※(4)については初回申請時のみ提出すること