## 化粧板《ウイルヘルステッカー》使用申請書

(1枚目)

イビケン株式会社 行き

※ 最寄りの営業所に申請してください。

※申請用紙は2枚綴りです。2枚送信してください。

東部営業部(東京) FAX: 03-6206-3624 TEL: 03-6206-3623 中部営業部(岐阜) FAX: 0584-74-3357 TEL: 0584-74-3916 西部営業部(大阪) FAX: 06-6445-0273 TEL: 06-6445-0271 九州営業所(福岡) FAX: 092-611-3417 TEL: 092-611-3413

ウイルヘルステッカーは、イビケン㈱が販売する 抗ウイルス・抗菌化粧板 『ウイルヘル』 を使用していただいた完成品 (家具・テーブル・パネル等) に貼っていただける、表面材が抗ウイルス・抗菌である事を認証するオリジナルステッカーです。

下記に必要事項を記入していただき、使用方法における遵守事項を確認したうえで申請してください。

(1)	)申請日			年		月	日	
(2)	申請者情報	【お客様情報】	□施主・店主 □設 □メーカー・家具業者	計・デザイン事 □販売業者		□施工・ □その他(	工事業者	)
		団体·企業名						
		所属·役職						
		氏名						
		メールアドレス						
		電話番号						
			〒 - 都道			区市		
		住所			府り			町 村
			※ステッカーの送付先となります。番地・号・建物名・○○号室までご記入ください。					
(3)	ウイルヘル化粧板 使用物件情報 採用のご確認ができるよう、 A・B・Cの業者1つ以上 記入して下さい。必須 ➡		物件名(店名) または 商品名 必須 物件住所(店住所)  A 設計・デザイン事務所名					
			B 施工·工事業者名					
			C メーカー・家具業者名	口平/回。	\	V 2520TV7		
(4)	ウイルヘル化粧板 購入情報 出荷履歴を確認させていただき ます。化粧板品番を、業者様に ご確認ください。		(購入) 化粧板品番 必須	品番例: ① ② ③ ④	VBW.	X-3538TX7		
			手配日(購入日)			年	月	日
			購入業者もしくは 使用業者					

(	7	7	枌	1
١	_	1	ľX	

(5)	必須 ステッカーの使用目的	□① 物件で使用する家具・造作物にステッカーを貼付するため				
		□② 自社で製作・販売する製品にステッカーを貼付するため				
		□③ 貼付していたステッカーが剥がれたため、破損したため(再請求)				
		□④ その他の理由(理由を必ずご記入ください)				
		完成品情報				
		1)テーブル・机台 (貼付ヵ所)				
(6)	必須	2 )家具・カウンター台 (貼付ヵ所)				
	ステッカーを貼付する	3) パネル・壁面 (貼付カ所)				
	完成品の情報	4)				
		5)(貼付				
		↓上記情報をもとに、ステッカー必要枚数を記入してください。				
		・メラミン化粧板【イビボードウイルヘル】用 ※抗ウイルス・抗菌仕様				
(7)	必須	・メラミン不燃化粧板【リテクトウイルヘル】用 ※抗ウイルス・抗菌仕様				
	必要とするステッカーの	□大 (w60×h70 mm)枚				
	種類と枚数	□中 (w60×h40 mm)枚				
		□小 (w33×h22 mm)枚				

※個人情報の取扱いに関しましては、プライバシーポリシーに則って管理しております。

誓約の確認 下記内容をご確認のうえ、ご了承いただいた上で□欄にチェックを入れて申請して下さい。

《ウイルヘルステッカーの使用方法について》

- 1、本目的が本ステッカーをウイルヘルに貼り付ける事により抗ウイルス機能付きである旨を明示し、以ってウイルヘルを利用する消費者の安全安心に寄与することである事について、イビケン㈱より説明を受け(カタログ表記の確認を含む)理解した上で使用します。
- 2、 本ステッカーを使用するにあたり、以下遵守します。
  - ① イビケン(株)が販売するウイルヘル化粧板にのみ貼り付けて使用します。
  - ② ウイルヘルのブランドイメージを毀損し、または毀損するおそれのある方法で使用しません。
  - ③「1、」の本目的に反する方法で使用しません。
- 3、「2、」に違反した事に起因して、申請者の顧客およびウイルヘルの消費者を含む第三者とのトラブルが生じたときは、自らの責任と 負担で解決するものとし、イビケン㈱に一切の責任を負わせません。
- 4、「2、」に違反していること、または違反しているおそれがあることが発覚した場合は、イビケン㈱が申請の内容において本ステッカーの使用状況を確認し、必要と認められる場合は本目的の達成のために本ステッカーの発行停止・使用済のステッカーの回収等、如何なる措置をも取ることができるものとし、前記措置につき何ら意義を述べません。

□ 《ウイルヘルステッカーの使用方法について》の内容を順守する事を誓約します。	
---	--

□欄にチェックがない場合は、本ステッカーを発送することはできません。

申請用紙は2枚綴りです。(2枚送信してください。)

弊社で受付後、申請内容を確認した上でステッカーを発送いたします。発送まで3~5日ほどかかります。