



〒101-0061 東京都千代田区三崎町2-9-18(TDCビル9階)
 AGCグラスプロダクツ株式会社内
 旭硝子株式会社 AGC板ガラスカンパニー
 カスタマーセンター ベルマーク係行き
 電話(ナビダイヤル) 0570-001-555



ベルマーク発行 申請書

1、以下の旭硝子スクールテンパ/旭硝子スクールセーフイー採用物件について、ベルマークの発行を申請します。

ご採用頂いた施設に送付する場合	ご申請日	20 年 月 日
	スクールテンパ/スクールセーフイー ご採用施設名称	代表者職印
	ご採用施設住所	〒
	ご担当者名	様
	メールアドレス	
	申請対象製品	↓ 空欄に該当する商品の概算数量をご記入ください ↓
	および数量	(大量などで数量ご不明な場合は建設業者又はガラス業者にご確認ください)
	スクールセーフイー *対象商品 スクールセーフイー スクールセーフイーグラウンド スクールセーフイーベヤ (m ² ・ 枚)	
スクールテンパ *対象商品 スクールテンパ スクールミストロン (m ² ・ 枚)		
工事完了日 (ご不明な場合は記入不要です)	20 年 月 日	
建設業者又はガラス業者 *ご購入された業者名をご記入ください。 (ご不明な場合は記入不要です)		



ベルマーク進呈 申請書

2、以下の通り、ベルマークの進呈を申請します。

*ご採用施設でベルマークを収集していない場合などで他の団体に進呈する場合は、お手数ですが以下にも記入捺印をお願いします。

ご採用頂いた施設以外に進呈する場合	スクールテンパ/スクールセーフイー ご採用施設名称(上欄と同じ)	代表者職印
	以下の宛先にベルマークを進呈します。	
	スクールテンパ/スクールセーフイー ご進呈先施設名称	
	ご進呈先施設住所	〒
	ご担当者名	様
メールアドレス		

3、ガラス施工会社などによる代行申請の場合は以下の欄に記名願います。

業務代行の場合	(代行申請者 記入欄) *ガラス施工会社など、採用施設の代行で申請される方はこちらにご記入下さい。 *代行申請の場合、必ず予め採用施設責任者の職印を上欄に頂いてください。
	(代行申請者名)