

## 認証申請書

貴 Med・ウィッグ認証部会の「認証基準」に基づき下記のとおり認証申請を致します。

なお、認証に関する要求事項を遵守し、認証される製品の評価に必要な全ての情報を提供することを同意します。(注) 申請書はすべて日本語で記入すること

### 記

#### 自己適合宣言書及び検査結果証明書

検査結果証明書	「対象製品名称」 Or 「型式」 (重複記載)
素材 No. 1 (毛材)	
遊離ホルムアルデヒド	
素材 No. 1 (NT 部)	
遊離ホルムアルデヒド	
洗濯堅ろう度	
汗堅ろう度	
閉塞法皮膚貼付	
素材 No. 1 (SB 部)	
閉塞法皮膚貼付	
素材 No. 1 (IC 部)	
遊離ホルムアルデヒド	
洗濯堅ろう度	
汗堅ろう度	
閉塞法皮膚貼付	
自己適合宣言書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他詳細 ( )
PL 保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他詳細 ( )
Med ウィッグ マーク 使用範囲	

※NT:ネット部 IC: インナーキャップ部 SB: スキンベース部

※経路: 事業者⇒認証部会

平成 年 月 日

日本毛髪工業協同組合

Med・ウィッグ認証部会委員長殿

(注) 申請会社は日本の法人格を必要とする

住 所 〒

会社名

責任者

印