

## SIAA ラベル申請書

(トルウイルスSを施工した壁紙の上にはSIAA認証ラベルを表示することができます。)

宛

ご発注先のシンコールグループ名をご記入ください。

申請日: _____
申請者会社名:
申請担当者名:
ご連絡先(電話):
ご連絡先(メール):

※下記、太枠内をご記入ください。内容不明の場合はご利用いただけない場合がございます。

ラベル申請枚数	大		小	
ラベル送付先	住所			
	TEL			
	お受取人			

現場名	
ご住所	
建築物の主要用途	

SIAA 施工品番					
カタログ名	品番	数量 / m	カタログ名	品番	数量 / m

2ページ目のSIAAラベル申請時・ご利用上の注意点をご確認ください。

### SIAAラベル申請時の注意点

□壁紙を発注する際に、1ページ目の「SIAAラベル申請書」を最寄りのシンコール各社へご提出ください。

□申請書の太枠内、「現場名」「ご住所」「建築物の主要用途(店舗・ホテル・病院・オフィスなど)」と「トルウイルスS施工品番とご使用数量」を漏れなくご記入ください。

□施工後に必要となった際は、まずは発注元にご相談ください。

### SIAAラベルご利用上の注意点

■シンコールオリジナル壁紙「トルウイルスS」のみご利用いただけます。

■ラベルは仕上げ後のトルウイルスS壁紙の上に貼付けしますが、貼る位置や数量については特に決まりはございません。

■ご使用方法に違反が生じている場合、もしくはそのおそれがあると当社が判断した場合、利用を停止させていただいたり、提供を控えさせていただく場合がございます。

■状況に応じ、ご使用いただけたことが確認できる資料(図面・仕様書への品名記載あり)をご提出いただく場合がございます。

※安心してお使いいただくために、上記「SIAAラベルご利用上の注意点」を読んで正しくご使用ください。

※ご不明な点がございましたら、当社営業担当者、販売会社またはこちらのホームページまでお問い合わせください。シンコールグループ「<https://sincol-group.jp/>」

## SIAA ラベル申請書

(トルウイルスSを施工した壁紙の上にはSIAA認証ラベルを表示することができます。)

シンコールインテリア(株)

宛

ご発注先のシンコールグループ名をご記入ください。

申請日: 2021/1/18

申請者会社名: インテリア〇〇

申請担当者名: 内装 太郎

ご連絡先(電話): 00-0000-0000

ご連絡先(メール): aa@aaa.jp

※下記、太枠内をご記入ください。内容不明の場合はご利用いただけない場合がございます。

ラベル申請枚数	大	2枚	小	2枚
ラベル送付先	住所	神奈川県〇〇市〇〇区1-1-1		
	TEL	000-000-0000		
	お受取人	インテリア〇〇 内装太郎		

現場名	〇〇クリニック
ご住所	東京都〇〇区〇〇1-2-3
建築物の主要用途	病院 病院・店舗・オフィスなど

SIAA 施工品番					
カタログ名	品番	数量 / m	カタログ名	品番	数量 / m
トルウイルスS	STV 5901	120			

2ページ目のSIAAラベル申請時・ご利用上の注意点をご確認ください。

(3ページ目)