

# カーペットラベル請求情報提出

下記太枠内に各項目を詳細情報ご記入ください。

申請日 年 月 日

※ 1現場につき、1枚の申請書をご利用ください。現場が複数ある場合、複数枚の申請書をご記入ください。

建設業者 又は発注者	〒	担当者名	
		携帯	
		TEL	
	(印)	メールアドレス	
現場所在地			
機能マーク (○を付けてください)	・防炎 ・制電 ・防汚性(SG) ・防汚性(SH) ・中歩行 ・重歩行 ・抗菌 ・グリーン購入法適用商品 ・CRI PLUS		
商品データ	メーカー / 商品名 / 品番 / 標準単価		
下地性能			
1. 施工箇所 (○を付けてください)	階 事務所 玄関 廊下 居間 キッチン 洗面所 トイレ		
	・その他 ( )	施工面積( )	m <sup>2</sup>
2. 施工箇所 (○を付けてください)	階 事務所 玄関 廊下 居間 キッチン 洗面所 トイレ		
	・その他 ( )	施工面積( )	m <sup>2</sup>
3. 施工箇所 (○を付けてください)	階 事務所 玄関 廊下 居間 キッチン 洗面所 トイレ		
	・その他 ( )	施工面積( )	m <sup>2</sup>