

# 着圧測定・認定依頼書

日本着圧協会 殿

下記品番につき着圧の測定及び認定頂きますよう、お願い致します。

申請日 年 月 日

印

申請者

企業名

担当者

住所

Tel

Fax

測定内容

アイテム

該当する方に  
丸印をつけて下さい

ソックス・ガードル

スパッツ

品番

品名

サイズ

使用素材