JAPAN CYCLING FEDERATION

SECRETARIAT: C/O JITENSHA-SOGO Bldg, 3-3-1, KAMI-OSAKI, SHINAGAWA-KU, TOKYO 141-0021, JAPAN
TEL; +81-3-6277-2690 FAX; +81-3-6277-2691 e-mail: cycling@japan-sports.or.jp

ヘルメット公認/推奨 変更 申請書

(公財)日本自転車競技連盟御中

申請年月日：

☐ 申請社名： 印

☐ 所在地：

☐ 電話：

☐ ファクシミリ：

☐ e-mail：

☐ 担当者名：

当社製品は，(公財)日本自転車競技連盟競技規則および公認ヘルメット検査基準に適合いたしますので，下記のとおり（公認／推奨*）を申請いたします．

記

1. 直近の公認・推奨番号： ＿＿＿＿(年) － ＿＿＿＿ － ＿＿＿＿ － ＿＿(公認･推奨)

☐ 2. 対象品のブランド名 （和文表示）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（英文表示）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

☐ 3. 製品名・型番 （和文表示）：製品名＿＿＿＿＿＿ ・ 型番＿＿＿＿＿＿

（英文表示）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ・ ＿＿＿＿＿＿

☐ 4. 申請するサイズ： （ － cm)， （ － cm)， （ － cm)， （ － cm)

☐ 5. 製造社・製造国 （和文表示）：製造社＿＿＿＿＿＿ ・ 製造国＿＿＿＿＿＿

（英文表示）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ・ ＿＿＿＿＿＿

☐ 6. 仕様： ☐バイザー ☐スクリーン（シールド） ☐硬質カバー ☐その他（ ）

☐ 7. 予定価格（税込価格）： ￥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ －

APPROVED