

SWS認定申込書

氏名 松山 太郎

全ての項目が必須となります。記入漏れが無いようお願いいたします。

SWS認定取得マニュアル(改定日 2016年 1月 15日)と該当製品の製品仕様書を確認し、

施工において相違ないことを承諾し、SWS保証を申請いたします。

氏名 松山 太郎

申請者	会社名	SOLEITA工藝株式会社		
	担当者名	松山 太郎 松山		
	住所	〒790-0056 愛媛県土居田町101番地		
	TEL	089-968-1914	FAX	089-968-1918
認定販売店	会社名	株式会社ソレイトサイン (担当者名) 藤田		

物件情報	物件名	FUJITAモール松山店		
	現場住所	〒792-0016 愛媛県新居浜市港町4-32		
	施工業者	SOLEITA工藝株式会社		
	施工日	2020年 3月 10日 ※施工日が認定開始日となります。		
	区画数	2 区画	使用面積	10 m ²

使用材料	品番	規格	数量(枚・m)	ロットNo.	購入日
ソレイト	FSA-313fr	3ミリ 1000×2000	2 枚	U-12345678	2020/3/1
メディア	FD-M5002G	1370x50	10 m	22000101100	2020/3/1
ラミネート	FD-L5002G	1380x50	10 m	22000102051	2020/3/1

認定書送付先	送付先住所 (申請者と同じ)	〒	ソレイト不燃frの場合はロットNoが必要となります。 メディア・ラミネートもロットNoを必ずご記入ください
	<input checked="" type="checkbox"/>		
備考欄	送付先宛名		

弊社記入欄	(認定期間) 年 月 日 ~ 年 月 日
-------	----------------------

物件名	株式会社ソレイトサイン
-----	-------------

環境	メディア保管環境	25	°C
	作業環境	25	°C

加工日	インクジェット加工	2020年 3月 5日
	ラミネート加工	2020年 3月 6日

使用機種	プリンターメーカー	MIMAKI	機種名	GJV300
	インクメーカー	MIMAKI	型番	SS21
	ラミネーターメーカー	XXXラミネート	機種名	FJT-01

印刷条件	パス数	20	Pass	
	解像度	720x1440		
	プロファイル	光沢塩ビ - Mimaki PWS-G白塩ビグロス		
	印刷モード	単方向 / 双方向		
	温度設定	プレ 45 °C	プラテン 45 °C	アフター 50 °C
	補助乾燥機	有 / 無 (ヒーター 乾燥機・赤外線ヒーター)		
	印刷後乾燥時間	24 時間		

施工方法	貼付方法	ダイレクト貼り / 水貼り(水・石鹼水)
		(ドライヤー使用) 有 / 無
	ジョイント施工	有(重ね 20 mm) / 無
	形状	平面 / 二次曲面
	照明機器(種類)	有(投光器 4台) / 無
掲示方面	東面 / 西面 / 南面 / 北面	
備考	その他()	
	※重ね貼り・後加工等を行った場合は、内容をご記入ください	

写真撮影日(施工後)	2020年 3月 11日
------------	--------------

SWS認定申込書

全ての項目が必須となります。記入漏れが無いようお願いいたします。

SWS認定取得マニュアル(改定日 年 月 日)と該当製品の製品仕様書を確認し、

施工において相違ないことを承諾し、SWS保証を申請いたします。

氏名 (自署)

申請者	会社名			
	担当者名	Ⓜ		
	住所	〒		
	TEL		FAX	
認定販売店	会社名	(担当者名)		

物件情報	物件名			
	現場住所	〒		
	施工業者			
	施工日	年 月 日 ※施工日が認定開始日となります。		
	区画数	区画	使用面積	m ²

使用材料	品番	規格	数量(枚・m)	ロットNo.	購入日
ソレイタ			枚		
メディア			m		
ラミネート			m		

認定書送付先	送付先住所 (申請者と同じ) <input type="checkbox"/>	〒 (TEL)
	送付先宛名	
備考欄		

弊社記入欄	(認定期間) 年 月 日 ~ 年 月 日
-------	----------------------

氏名 _____ (自署)

物件名	
-----	--

環境	メディア保管環境	_____ °C
	作業環境	_____ °C

加工日	インクジェット加工	_____ 年 _____ 月 _____ 日
	ラミネート加工	_____ 年 _____ 月 _____ 日
使用機種	プリンターメーカー	_____ 機種名 _____
	インクメーカー	_____ 型番 _____
	ラミネーターメーカー	_____ 機種名 _____
印刷条件	パス数	_____ Pass
	解像度	_____
	プロファイル	_____
	印刷モード	単方向 / 双方向
	温度設定	プレ _____ °C プラテン _____ °C アフター _____ °C
	補助乾燥機	有 / 無 (ヒーター・乾燥機・赤外線ヒーター)
	印刷後乾燥時間	_____ 時間

施工方法	貼付方法	ダイレクト貼り / 水貼り(水・石鹼水) (ドライヤー使用) 有 / 無
	ジョイント施工	有 (重ね _____ mm) / 無
	形状	平面 / 二次曲面
	照明機器(種類)	有 (_____) / 無
	掲示方面	東面 / 西面 / 南面 / 北面 その他(_____)
	備考	※重ね貼り・後加工等を行った場合は、内容をご記入ください

写真撮影日(施工後)	_____ 年 _____ 月 _____ 日
------------	-------------------------