

<p style="text-align: center;">必須</p> <p>(5) ステッカーの使用目的</p>	<input type="checkbox"/> ① 物件で使用する家具・造作物にステッカーを貼付するため
	<input type="checkbox"/> ② 自社で製作・販売する製品にステッカーを貼付するため
	<input type="checkbox"/> ③ 貼付していたステッカーが剥がれたため、破損したため（再請求）
	<input type="checkbox"/> ④ その他の理由（理由を必ずご記入ください） 〔 〕
<p style="text-align: center;">必須</p> <p>(6) ステッカーを貼付する完成品の情報</p>	<p>完成品情報</p> <p>1) テーブル・机 _____ 台 (貼付 _____ カ所)</p> <p>2) 家具・カウンター _____ 台 (貼付 _____ カ所)</p> <p>3) パネル・壁面 _____ (貼付 _____ カ所)</p> <p>4) _____ (貼付 _____ カ所)</p> <p>5) _____ (貼付 _____ カ所)</p> <p style="text-align: center;">↓上記情報をもとに、ステッカー必要枚数を記入してください。</p>
<p style="text-align: center;">必須</p> <p>(7) 必要とするステッカーの種類と枚数</p>	<p>・メラミン化粧板【イビボードウイルヘル】用 ※抗ウイルス・抗菌仕様</p> <p>・メラミン不燃化粧板【リテクトウイルヘル】用 ※抗ウイルス・抗菌仕様</p> <p><input type="checkbox"/>大 (w60×h70 mm) _____ 枚</p> <p><input type="checkbox"/>中 (w60×h40 mm) _____ 枚</p> <p><input type="checkbox"/>小 (w33×h22 mm) _____ 枚</p>

※個人情報の取扱いに関しましては、プライバシーポリシーに則って管理しております。

誓約の確認 下記内容をご確認のうえ、ご了承いただいた上で□欄にチェックを入れて申請して下さい。

《ウイルヘルステッカーの使用方法について》

- 1、本目的が本ステッカーをウイルヘルに貼り付ける事により抗ウイルス機能付きである旨を明示し、以ってウイルヘルを利用する消費者の安全安心に寄与することである事について、イビケン(株)より説明を受け（カタログ表記の確認を含む）理解した上で使用します。
- 2、本ステッカーを使用するにあたり、以下遵守します。
 - ① イビケン(株)が販売するウイルヘル化粧板にのみ貼り付けて使用します。
 - ② ウイルヘルブランドイメージを毀損し、または毀損するおそれのある方法で使用しません。
 - ③ 「1、」の本目的に反する方法で使用しません。
- 3、「2、」に違反した事に起因して、申請者の顧客およびウイルヘルの消費者を含む第三者とのトラブルが生じたときは、自らの責任と負担で解決するものとし、イビケン(株)に一切の責任を負わせません。
- 4、「2、」に違反していること、または違反しているおそれがあることが発覚した場合は、イビケン(株)が申請の内容において本ステッカーの使用状況を確認し、必要と認められる場合は本目的の達成のために本ステッカーの発行停止・使用済のステッカーの回収等、如何なる措置をも取ることができるものとし、前記措置につき何ら意義を述べません。

《ウイルヘルステッカーの使用方法について》の内容を順守する事を誓約します。

□欄にチェックがない場合は、本ステッカーを発送することはできません。

申請用紙は 2 枚綴りです。（2 枚送信してください。）

弊社で受付後、申請内容を確認した上でステッカーを発送いたします。発送まで 3～5 日ほどかかります。

ステッカーデザインについて

サイズ 小



横 33× 縦 22mm

サイズ 中



横 60× 縦 40mm

サイズ 大



横 60× 縦 70mm

サイズ 中 / 貼付イメージ

