

バイオマスマーク使用契約者変更届B

以下のとおりバイオマスマーク使用契約者を変更しますのでお届けします。

【 現在の使用契約者 】

使用契約者 (企業名)		社印
住 所	〒	
担当者名		
部署及び役職		
連絡先	電 話	— —
	F A X	— —
	E-Mail	
変 更 日	年 月 日	
変更理由		
対象認定商品 (登録番号)		

【 新たな使用契約者 】

使用契約者 (企業名)	フリガナ	社印
本 社	代表者役職	氏名
	住 所	〒
	電話番号	— —
	U R L	http://
担 当 者	氏 名	フリガナ
	部署・役職	
	住 所	〒
	電 話	— —
	F A X	— —
	E-MAIL	

業 態 等	業 種	
	資 本 金	
	従業員数	
	総売上高	
	国内支店数	
	海外支店数	
※事務局欄		

※印欄記入不要