（様式５）

２０　　年　　月　　日

バイオマスマーク認定事業者変更届

（担当者や連絡先等の変更）

以下のとおり変更しますので届け出ます。

※変更事項に○印を付けてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更  事項 | 認定事業者  （企業名） | |  | 社印 |
|  | 住所 | | 〒 | |
|  | 担当者 | | ふりがな | |
|  | |
|  | 所属と役職 | |  | |
|  | 連絡  先 | 電　話 | －　　　－ | |
| FAX | －　　　－ | |
| E-Mail |  | |
| 変更日 | | | 年　　月　　日 | |
| 変更理由 | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する商品の認定番号 | 商　　品　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |