

(様式7)

20 年 月 日

バイオマスマーク使用契約の終了届

下記商品のバイオマスマーク使用契約を終了します。

使用契約者 (企業名)			社印
担当者名		ふりがな	
部署及び役職			
連絡先	電 話	—	—
	F A X	—	—
	E - M a i l		
認定番号及び商品名			
契約終了日		年 月 日	
終了の理由		☐ 商品の製造中止、または出荷停止による ☐ 仕様変更、または認定基準の見直しによる ☐ その他（具体的に）	
特記事項			