

(様式5)

20 年 月 日

## バイオマスマーク担当者変更届 (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。

使用契約者			社印
担 当 者 連 絡 先	ふりがな		
	氏 名		
	所 属		
	住 所	〒	
	電 話		
	メールアドレス	@	
変 更 日	年 月 日		
変 更 理 由			

該当するバイオマスマーク認定商品の情報

認定番号	認定商品名