（様式２）

バイオマスマーク商品認定申請者情報登録書

※印欄記入不要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日(西暦) | 年　　月　　日 | | | |
| 代表者 | フリガナ | | | |
|  | | | |
| 代表者役職 |  | 氏名 |  |
| 本社住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | －　　　－ | | |
| URL |  | | |
| 担当者 | 氏名 | フリガナ | | |
|  | | |
| 所属・役職 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話 | －　　　　－ | | |
| ＦＡＸ | －　　　　－ | | |
| 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 |  | | | |