（様式５）

　　２０　　年　　月　　日

バイオマスマーク使用終了届

下記商品のバイオマスマーク使用を終了いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用契約者（企業名） |  | 社印 |
| 担当者名 |  |
| 部署及び役職 |  |
| 連絡先 | 電　話 | 　－　　　　－　 |
| ＦＡＸ | 　　　－　　　　－　 |
| E-Mail |  |
| 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 |  |