（様式８）

２０　　年　　月　　日

バイオマスマーク使用契約者変更届Ｂ

以下のとおりバイオマスマーク使用契約者を変更しますのでお届けします。

【　現在の使用契約者　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用契約者  （企業名） | |  | 社印 |
| 住所 | | 〒 | |
| 担当者名 | |  | |
| 部署及び役職 | |  | |
| 連絡先 | 電　話 | －　　　　－ | |
| ＦＡＸ | －　　　　－ | |
| E-Mail |  | |
| 変更日 | | 年　　月　　日 | |
| 変更理由 | |  | |
| 対象認定商品  （認定番号） | |  | |

【　新たな使用契約者　】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用契約者  （企業名） | フリガナ | | | | 社印 |
|  | | | |
| 本社 | 代表者役職 |  | 氏名 |  | |
| 住　所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | －　　　－ | | | |
| URL |  | | | |
| 担当者 | 氏　名 | フリガナ | | | |
|  | | | |
| 部署・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 |  | | | | |

※印欄記入不要