（様式９）

バイオマスマーク使用契約の解約届

下記商品のバイオマスマーク使用契約を解約いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　 込 　日 | ２０ 年　 月 日 |
| 使用契約者（企業名） |  | 社印 |
| 申込担当者名 |  |
| 部署及び役職 |  |
| 連絡先 | 電　話 | 　　　　　－　　　－　 |
| ＦＡＸ | 　－　　　－　 |
| E-Mail |  |
| 商 品 名（認定番号） |  |
| 解約希望日 | 年　　月　　日 |
| 解約の理由 | □　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） |