（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） | |