（様式５）

２０　　年　　月　　日

バイオマスマーク認定事業者変更届

（担当者や連絡先等の変更）

以下のとおり変更しますので届け出ます。

※変更事項に○印を付けてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 認定事業者（企業名） |  | 社印 |
|  | 住所 | 〒 |
|  | 担当者 | ふりがな　　 |
|  |
|  | 所属と役職 |  |
|  | 連絡先 | 電　話 | 　　　　　－　　　－　 |
| FAX | 　　　　　－　　　－　 |
| E-Mail |  |
| 変更日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 変更理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する商品の認定番号 | 商　　品　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |