

(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	—	—
	F A X	—	—
	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