

様式D(2)(メール提出) 送付先: keiyaku@ecomark.jp

**\* 会社の統合や分割および営業譲渡などにより、エコマーク使用权の譲渡を希望する場合  
<変更(契約移管)先が、他の商品でエコマーク商品の認定を受けていない場合>**

202 年 月 日

公益財団法人日本環境協会  
エコマーク事務局 御中

現使用契約者(会社)名 (変更前の使用契約者(会社)名)		社印または 代表者印
支払または 商品担当者名		
部署		
TEL		
E-mail		

## エコマーク使用契約者変更申込書

202 年 月 日から、

( )の理由により、

以下のとおり、エコマーク使用契約者の変更を申し込みます。

変更の対象となる 認定商品(認定番号)	全ての認定番号を記載して下さい。
------------------------	------------------

### 【新使用契約者】

新使用契約者 (会社)名			社印または 代表者名
事業代表者	役職名		
	氏名		
本 社 所 在 地	住所	〒 -	
	電話番号(代表)	- -	
	URL		
	E-mail(代表)		

<b>エコマーク 使用料 支払担当者 連絡先</b> <small>※ 支払担当者とは、認定後毎年1回売上高報告書の提出及び使用料の支払いをしていただく担当者のことです。</small>	住所	〒 -
	部署	
	役職名	
	氏名	フリガナ
		和文
	TEL	- - (内線. )
	FAX	- -
E-mail:		

<b>業態等</b> <small>(※は、できる限りご記入下さい。)</small>	資本金:	円
	業種:	
	従業員数:	人(20 年 月現在)
	総売上高:	円(20 年 月決算) <エコマーク商品以外も含む>
	国内支店(営業)数:※	
	国内・海外事業所数:(工場・研究所等) ※	
	ISO14001の取得の有無 ※	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	ISO 9000の取得の有無 ※	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

<b>商品担当者 連絡先</b>	住所	〒 -
	会社名	フリガナ
		和文
		英文
	部署・役職名	
	氏名	フリガナ
		和文
	TEL	- - (内線. )
	FAX	- -
E-mail:		

※ 複数商品を契約している場合で、複数の商品担当者を使用契約者名変更に伴って変更する場合には、認定番号と上記表を追加して記載して下さい。

以上