

ロゴマーク提供依頼書

該当するものに☑印をお願いします。

<input type="checkbox"/>	有機農産物	<input type="checkbox"/>	有機加工食品	<input type="checkbox"/>	有機飼料	<input type="checkbox"/>	生産情報公表	<input type="checkbox"/>	人工種苗 JAS
--------------------------	-------	--------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------	--------	--------------------------	----------

申請日		年	月	日
申請者	認証事業者名称（会社名）			
	認証番号			
	氏名（窓口担当者）			
	住所			
	TEL			
	FAX			
Eメールアドレス				
使用目的		<input type="checkbox"/> 格付用ラベル版下作成のため		
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
送付方法		Eメール		
印刷予定時期		年	月	日

以下の誓約事項を読み、同意する場合は署名して下さい。

[誓約事項]

1. 上表の申請事項以外の目的には使用いたしません。
2. 提供を受けたロゴマークの版下原稿は、ビューローベリタスジャパン(株)の確認を得たのち印刷を行いません。
3. 提供を受けたロゴマークは無断で第三者に譲渡いたしません。
4. ビューローベリタスジャパン(株)より支給された JAS マークのみを使用いたします。

上記の事項を遵守することを誓約いたします。

誓約者 署名 _____ 印

*****ビューローベリタスジャパン株式会社使用欄*****

受付日 :	/ /	受付担当者 :	
許可日 :	/ /	審査員 :	
マーク送付日 :	/ /	送付者 :	方法 :