



ビューローベリタスジャパン株式会社システム認証事業本部 JAS 認証グループ宛

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。

認証区分: JAS(有機農産物・加工食品 / 有機飼料 / 生産情報公表 / 人工種苗 JAS)

申請日	年 月 日	
申請者	認証事業者名称	
	認証番号	
	所属	
	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	<input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 ()	
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ないます。
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。

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: / /	検査部担当:
許可日: / /	管理者:
マーク送付日: / /	送付者: 方法: