記入日　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 変更申請書 |

**＜検査を伴わない、名称等の変更＞**

**1-1　有機JASに基づく使用可能資材　更新登録申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| **１．申請者**  　（事業社名） |  | | 印 |
| ふりがな |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 所 在 地 | 〒 | | |
| **2．連絡担当者**  　（部署名） |  | | |
| ふりがな |  | 担当者　携帯電話番号 | |
| 担当者名 |  |  | |
| 所 在 地 | 1．と同じ場合 省略可 | | |
| 〒 | | |
| **TEＬ** |  | | |
| FAX |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| * 登録証の   送付先  （希望にﾁｪｯｸ） | * 1．申請者所在地　　　□　2．連絡担当（1．と所在地が異なる場合） * その他（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   　　　〒 | | |
| * 請求書の　　　　　　　　　送付先   （希望にﾁｪｯｸ） | **メール希望**：□申請者　□連絡担当　又は　**郵送希望**：□申請者　□連絡担当   * その他（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   　〒 | | |

※　申請内容に関する確認連絡や審査結果の通知はメール、FAX、郵送いずれかの方法にて行うことを　予定しておりますので、所在地・FAX番号・メールアドレスを必ず記入ください。

**●講習会受講者についての確認**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定講習会  　受講者　1 | 姓　名 |  | 受講年月日 |  |
| 部署・役職 |  | 修了証発行番号 |  |
| 指定講習会  　受講者　2 | 姓　名 |  | 受講年月日 |  |
| 部署・役職 |  | 修了証発行番号 |  |

**1-2　変更内容確認**

**下表の内容をご確認頂き、各項目についてご記入をお願い致します。（変更の有無等）**

**※名称違いで登録されている資材については、登録番号欄の名称違いにチェックを入れてください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | | 登録資材名 | 変更の内容 | | | | 変更内容の詳細と理由をご記入ください。 | 発注 | 変更（予定）日 |
| 申請者の名称・所在地 | 申請者の担当者等 | 資材の名称 | 資材の名称 | 登録証の再発行（有料） |
| JASOM－ | □名称違い |  |  | 有・無 |  |  |  | 要・不要 |  |
| JASOM－ | □名称違い |  |  | 有・無 |  |  |  | 要・不要 |  |
| JASOM－ | □名称違い |  |  | 有・無 |  |  |  | 要・不要 |  |
| JASOM－ | □名称違い |  |  | 有・無 |  |  |  | 要・不要 |  |
| JASOM－ | □名称違い |  |  | 有・無 |  |  |  | 要・不要 |  |

* **登録証等に記載される会社名・代表者名については、登記簿謄本の写し等の証明書類をご提出下さい。（ＰＤＦ可）**