

食品表示検定ロゴマーク使用申込書

※法人等の団体からの一括申込みの場合のみ当申込書をお送りください。個人申込みの場合は不要です。

申込日 年 月 日

一般社団法人食品表示検定協会 宛

「食品表示検定ロゴマーク使用規則」を順守することを前提に、以下の通り名刺へのロゴマークの使用を申請します。

1.団体名	
2.担当者氏名	
所属・部署	
3.担当者連絡先 住所	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	
4.食品表示検定合格者数 * 申請時の数	初級(名)、中級(名)
5.合格者情報	合格者名() 合格番号(- -) ※代表者一名様の情報をご記入ください。
6.ロゴマークの管理摘要範囲 (例:当社〇〇工場社員 の使用)	
7.その他特記事項	

<送付先>

一般社団法人食品表示検定協会

〒102-0082 東京都千代田区一番町 23 番地 3 千代田一番町ビル 1 階

TEL : 03-5226-6737

FAX : 03-5226-6723

E-mail : info@shokuhyoji.jp