（ ＊ 印 欄 記 入 不 要）.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼番号 ＊ | 受付番号 ＊ | 認定番号 ＊ |

**相互認証用「エコマーク認定確認書」発行依頼書(ドイツ)**

 ２０ 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

　ブルーエンジェルの申請のため相互認証のための「エコマーク認定確認書」の発行を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| エ コ マ ー ク申 込 者( 企 業 名 ) | 　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　印 |
| 英文 |
| 代 表 者 | 役職名 氏名 印 |
| エコマーク申込者本 社 所 在 地 | 〒 － |
| 英文  |
| エ　コ　マ　ー　ク申 込 担 当 者連 絡 先 | 所在地 | 〒 |
| 英文 |
| 所管・部課名 |  |
| 英文 |
| 役職名 |  |
| 英文 |
|  | ﾌﾘｶﾞﾅ | 英文 |
|  |
| TEL | － － | FAX | － － |
| （国際） | （国際） |
| E-mail |  |

１．申込状況

|  |  |
| --- | --- |
|  １．エコマーク商品類型名（類型番号） | □No.155「複写機、プリンタなどの画像機器Version1」 |
| ２．エコマークの申込（認定済み／申込中のどちらかに○をしてください。） | 　□認定済み　**→**　□申込中　　**→**　　　　　　　　　　 | 　認定番号 |
| 　申込日　　　　年　　月　　日 |
| ３．ブルーエンジェルへの申込（申込中／申込予定のどちらかに○をしてください。） | 基準名：□RAL-UZ171 Office Equipment with Printing Function (Printers, Copiers, Multifunction Devices) |
| □申込中　／　□申込予定　　　申込日　　　　年　　月　　日 |

２．シリーズ名・機種名対応表

|  |  |
| --- | --- |
| エコマークでの商品区分名称 | ブルーエンジェルの申込名称 |
| シリーズ名 |  |
| 英文表記 |
| 機種名 | 印刷速度 | 機種名 | 印刷速度 |
| 1 |  | 　　　ipm |  | 　　　ipm |
| 英文表記 |
| 2 |  | 　　　ipm |  | 　　　ipm |
| 英文表記 |
| 3 |  | 　　　ipm |  | 　　　ipm |
| 英文表記 |
| 4 |  | 　　　ipm |  | 　　　ipm |
| 英文表記 |
| 5 |  | 　　　ipm |  | 　　　ipm |
| 英文表記 |

6機種以上の場合は、追加してご記入下さい。

３．ブルーエンジェルの申請商品について

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 上記商品の製造工場名
 | 英文表記 |
| ２．前項の所在地 | 英文表記 |
| ３．誓約事項　右記内容をご確認のうえ、□にチェックを入れて下さい。 | □**ブルーエンジェルの当該基準項目を全て満たすことを誓約します。**[エコマーク・ブルーエンジェル間の共通基準項目についてもブルーエンジェル基準を満たす] |
| ４．申請機種に関する備考　右記内容をご確認のうえ、□にチェックを入れて下さい | □ブルーエンジェルの申請機種は、電源関係や表示言語等を除き、エコマーク商品と違いが　　□ない　／　□ある※ある場合には、具体的に異なる点を記載して下さい。異なる点の内容により、相互認証を活用できない場合があります。また、製品の外観が異なる場合には、カラー写真を添付してください。[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| ５．色材カートリッジ・容器 | □トナーカートリッジ　/　□トナー容器　/　□インクカートリッジ　/　□インクリボンカートリッジ

|  |
| --- |
| カートリッジ・容器の品番名 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |
| ６．(19)～(21)有害物質の放散※RAL gGmbHへの申請時に、BAM認定試験所発行の試験結果（英語）の提出が必要です | 試験所名 |  |
| 試験所の所在地 |  |
| 試験所の要件 | □BAMの認定を受けている |
| ７．ドイツでの販売額 | 年間販売額（予定）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ８．ブルーエンジェル以外の海外のタイプI環境ラベル(ISO14024)の取得 | □取得済み　／　□取得予定　／　□予定なし・未定 |
| 取得済み・予定の場合　ラベル名（　　　　　　　　　　　　）　　 |
| ９．ドイツでの販売予定日 | 　２０　　　年　　　月頃 |

４．ブルーエンジェルへの申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 申込企業名 |  |
| 申 込 担 当 者連 絡 先 | 所在地 |  |
| 所管・部課名 |  |
| 役職名 |  |
| 氏　名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| エコマーク申込会社との関係 | 例　現地販売会社 |