|  |
| --- |
| **①貴社で他に認定商品を保有されている場合は、本様式の提出の必要は不要です。**  **②電子申請システムのアカウント登録をいただきますと、本様式3-1の提出は不要です。**  電子申請システムでは、新規申込みや認定後の追加変更の手続きが可能です。  →　「[エコマーク電子申請システムへの会社情報及び担当者登録](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScKDH0xhCxp8ZXJRHRSrRMdY_bMp5rVv5qrge-QwDIGz0CSdA/viewform)」（Ctrl＋クリック） |

**申込者情報および支払担当者登録書　【様式3-1】**

エコマーク商品認定申込にあたり、申込者情報および年間ライセンス料の支払担当者を登録申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出日 | 2024年12月5日 | | | | |
| 申込者  (使用契約者) | フリガナ |  | | |
| 法人名 |  | | |
| 英文 |  | | |
| 法人代表者  役職名 |  | | |
| 法人代表者名 |  | | |
| 本社所在地 | 〒 | | |
| TEL（代表） |  | | |
| URL |  | | |
| E-mail  （法人代表） |  | | |
| 支払担当者  *※　支払担当者は、 エコマーク商品の 売上高の報告や 年間ライセンス料の 支払、使用基本契約 の管理に関して 担当される方 となります。* | 担当者住所 | 〒 | | |
| 部署 |  | | |
| 役職 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| TEL |  | | |
| E-mail  (E-mailが無い場合にはFAX番号を記載して下さい) |  | | |
| 業態等  (※は、任意入力) | 資本金 | 円 | | |
| 業種 |  | | |
| 従業員数 | 人（２０　　年　　月現在） | | |
| 総売上高 | 円（２０　　年　　月決算）  ＜エコマーク商品以外も含む＞ | | |
| 国内支店  (営業)※ |  | 国内・海外事業所数(工場・研究所等)※ |  |
| ISO14001  認証※ | あり／なし | ISO 9000  認証※ | あり／なし |