

佐賀県認定リサイクル製品追加申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者

住 所

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

佐賀県リサイクル製品利用推進要綱第7条第3項の規定により、次のとおり認定製品の追加を申請します。

1	認定番号			
2	品目名			
3	製品名	変更前	追加製品	変更後

（注1）様式に記載できない場合は、別紙記載して添付すること。

（注2）追加製品は、変更前製品と製造工程及び原材料の性状、適合する規格、供給源、配合率等が同一の製品に限る。

担当者連絡先	氏 名 :
	所 属 名 :
	メー ル :
	電 話 番 号 :
	F A X 番 号 :

※ 個人情報の取扱いについて

お預かりする個人情報は、必要な事項を審査するためのみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。