様式第2号

平成　　　年　　月　　日

（認証機関名）　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 （〒 - ） |
|  | 電話番号 |
|  | 法 人 名 |
|  | 代表者名 ㊞ |

認証ロゴマーク申請書

ノングルテン(Non-Gluten)米粉認証ロゴマークの使用申請を致します。なお、使用させて頂く場合には、米粉製品のノングルテン(Non-Gluten)認証要領の定める規定を遵守することに同意し、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用方法 |  |
| 連絡先（担当者） | （住所）  （担当者名）  （電話番号）  （FAX番号）  （E-mail） |

* 対象製品へロゴマークを使用するイメージ資料を申請後、別途提出してください。