

様式 1

(*印欄記入不要)

受付番号 *	認定番号 *
--------	--------

"ECOMATE" マーク使用申込書

社団法人 日本アパレル産業協会 「ECOMATE」マーク 事務局 殿

申 込 日	年 月 日	
申 込 者	㊦	
	企業名	印
代 表 者	役 職	氏 名 印
	〒	
本 社 所 在 地	TEL	
業 態 等	(該当する番号に をつけてください)	
	1. 製造卸業	2. 輸入・卸業
	3. 小売業	4. その他 ()
申 込 担 当 者	所在地 〒	
	部署名	
	役職名	
	㊦	
	氏 名	
	TEL (内線) FAX	
	E-メールアドレス	

申込ブランド

ブランド名	年間売上高 (上代ベース)	マーク使用料金 (別表参照)	使用予定の商品類型 (をつけてください)				
			1	2	3	4	5
	円	円					
	円	円					
	円	円					
	円	円					
	円	円					
合 計							