**食品表示検定ロゴマーク使用申込書**

※　団体（法人等）で一括申込を希望のご担当者様は、当申込書をメールでお送りください。

申込日　　　　　年　　月　　日

一般社団法人食品表示検定協会　宛

「食品表示検定ロゴマーク使用規則」を順守することを前提に、以下の通り名刺へのロゴマークの使用を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.団体名 |  |
| 2.担当者氏名 |  |
| 　　所属・部署 |  |
| 3.担当者連絡先　　住所 |  |
| 　　電話番号 |  |
| 　　E-mail |  |
| 4.食品表示検定合格者数＊申請時の数 | 初級（　　　　　　名）、中級（　　　　　　名） |
| 5.合格者情報 | 合格者名（　　　　　　　　　　　　　　　　）合格番号（　　　　－　　　　－　　　　　　　　）※代表者一名様の情報をご記入ください。 |
| 6.ロゴマークの管理摘要範囲（例：当社○○工場社員の使用） |  |
| 7.その他特記事項 |  |

＜送付先＞

一般社団法人食品表示検定協会

〒103-0004　東京都中央区東日本橋3丁目12-2　清和ビル5階

ＴＥＬ ： 03-6810-9333　　　　　E-mail ： info@shokuhyoji.jp