様式第５号（第7条第３項関係）

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、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　：ＦＡＸ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。