書類様式②

|  |
| --- |
| **変　更　申　請　書**  令和２年７月３日  木材保存剤等審査会  会長　矢田 茂樹　殿  所在地：〒\*\*\*-\*\*\*\* ○○県○○市○○△-△-△  ○○ビル △階  名称：○○○○株式会社  代表者名：取締役社長　◇◇ ◇◇　　　　　　㊞  （事務上の連絡先）  所在地：〒\*\*\*-\*\*\*\* ○○県○○市○○△-△-△  名称：○○○○株式会社（不要な場合は名称ごと削除）  部署と担当者：○○○○部　　◇◇ ◇◇  電話およびＦＡＸ：0\*\*-\*\*\*-\*\*\*\* /\*\*\*-\*\*\*\*  e-mail：abcd@ efghi.co.jp  FA  　下記の製品を、公益社団法人日本木材保存協会および日本しろあり対策協会の変更認定を受けたいので、貴事務局が定める規約に基づき、別添資料を添えて申請します。  記  １．変更認定を受けようとする品目  製品名：○○○○○○  認定協会と番号：ＪＷＰＡ　A-△△△△ 　ＪＴＣＡ　第△△△△号  種類：木材保存剤防蟻剤  性能項目：防蟻性能  用途・適用範囲：土壌処理用  ２．製造工場の名称および所在地  所在地：〒\*\*\*-\*\*\* ○○県○○市○○△-△-△  名　称：○○○株式会社 ○○工場  工場長名：◇◇ ◇◇  連絡担当者名：◇◇ ◇◇  電話およびＦＡＸ：0\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\* /\*\*\*\*-\*\*\*\*  e-mail：jklm@ nopqr.co.jp（必須ではない） |