（別紙４）

水性印刷商品認証制度更新に係る商品等

１．更新団体情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）申請団体名 |  | （ふりがな）代表者職・氏名 |  |
| 住所（所在地） | 〒 | 電話番号 |  |

２．担当者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）担当者職・氏名 |  | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  | ＦＡＸ番号 |  |

３．更新したい認証商品

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認証商品名 | JANコード | 認証番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

４．印刷に使用する水性インキの種類

|  |  |
| --- | --- |
| インキ名 | 製造会社名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |