

受付番号*		審査番号*		認定番号*	
-------	--	-------	--	-------	--

パックマーク認定申し込み書

年 月 日

牛乳パック再利用マーク
普及促進協議会事務局 御中

申込者

申 込 者 (企 業) 名							
代 表 者	役職名	氏名			印		
本 社 所 在 地	〒 -						
	電 話	()	F A X	()			
業 歴	年	資 本 金	万 円	年 商	万 円	従 業 員 数	人

連絡先（申込手続き等を担当される方の連絡先）

連 絡 先	企 業 名				
	部 課 名				
	役 職 名			氏 名	
所 在 地	〒 -				
	電 話	()	F A X	()	
E - m a i l					

(* 印欄は記入不要)

様式 1-2

主たる製造場所	工場名	
	住所	〒 -
	電話	()
牛乳パック製品 製造開始年		
牛乳パック製品 年間生産予定量 (t)	(今年度の生産予定量)	
市民(団体)の回収による 牛乳パックの年間使用量 年間使用量 (t)	(今年度の生産予定量)	
製品における 牛乳パックの混入率 (%)		
牛乳パックを原料として 使用することになった きっかけ・理由・理念など		

様式 1-3

生産・販売にあたって 準拠する法令	
製造段階での 環境汚染防止策の内容	
製造段階での 廃棄物対策の内容	
製造段階での エネルギー・ 資源保全対策の内容	
商品の品質・安全性 への配慮	
価格の適正化に対する 配慮	
その他	

様式 2-1

* 様式 2-1 ~ 3 は、使用許可を申請する場合の申し込み書類です。

* 印欄は記入不要

申込番号*

受付番号*

審査番号*

許可番号*

パックマーク使用申し込み書

年 月 日

牛乳パック再利用マーク
普及促進協議会事務局 御中

企業名			
代表者名			
連絡先	部署名		
	肩書	担当者名	
	所在地	〒 -	
		電話	FAX
	E-mail		

下記の商品について、パックマークの使用を申し込みます。

商品名		小売価格 (円)	
主な仕様		主な販売エリア・ 販売チャネル	
サイズ・ 重量		添付書類 (パンフ・ カタログ 等)	1 2 3 4

* 1枚のシートにつき1商品 (複数の商品がある場合は、この様式をコピーしてご記入ください。)

様式 2-2

*この様式は、貴社が「パックマーク認定工場」となっていない場合（牛乳パックを直接受け入れパルプ化していない場合）どのようなルートで仕入れ・加工された牛乳パックを、どのくらい使用しているかを確認するものです。したがって、様式 1-1～4にご記入いただいている場合は、記入の必要はありません。

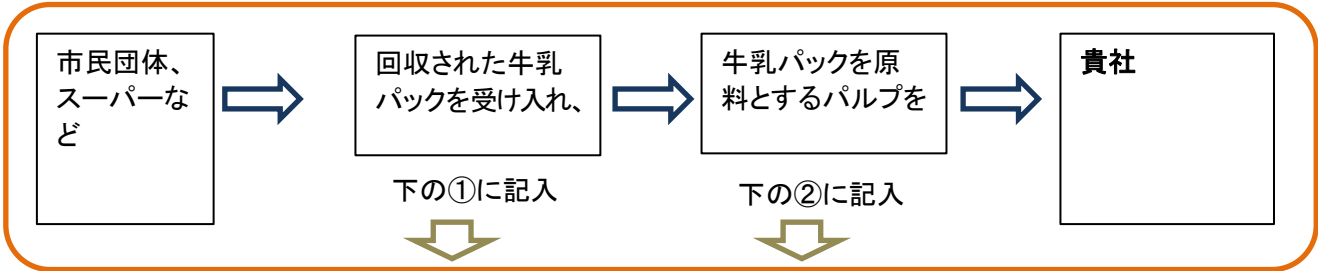
(1) 牛乳パック入り製品の仕入れ形態

（牛乳パックを再利用した製品をどのような形で仕入れているかをお答えください）

[パルプ 板紙 その他（ ）

*** いずれかに○**

(2) 牛乳パック入り製品の仕入れルート



①牛乳パックの受け入れ先…認定工場

（パルプを仕入れている場合、その認定工場名をご記入ください。）

企業名	住所	電話	貴社年間仕入量

②中間加工先

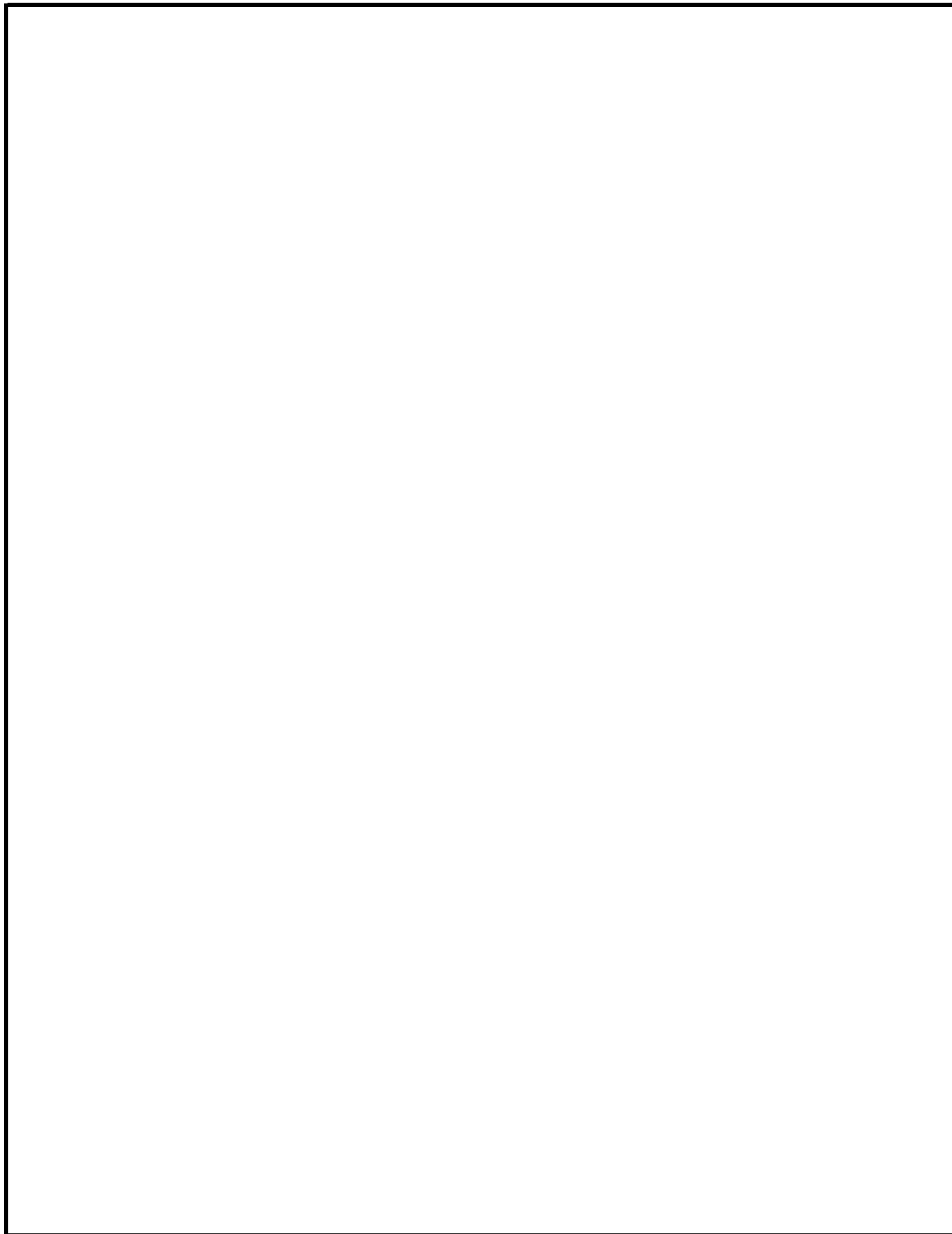
（パルプ化されたものを、さらに別の企業が加工して、貴社が仕入れている場合は、その中間加工企業と同時に ①欄に認定工場もご記入ください。）

企業名 (A)	住所	電話	貴社年間仕入量

企業名 (B)	住所	電話	貴社年間仕入量

様式 2-3

<商品写真貼付欄> 商品全体の概観が分かるカラープリント2枚



様式 3-A <使用者用> *この様式は、「パックマーク使用申し込み書」の提出以降、
 新たな商品にパックマークを付ける際、および他社商品のパッケージ等に使用の場合に提出します。

* 印欄は記入不要

申込番号*

受付番号*	審査番号*	許可番号*
-------	-------	-------

パックマーク使用申し込み書

年 月 日

牛乳パック再利用マーク
 普及促進協議会事務局 御中

企業名			
代表者名			
連絡先	部署名		
	肩書		担当者名
	所在地	〒 -	
		電話	FAX
		E-mail	

下記の商品について、パックマークの使用を申し込みます。
 (他社商品へのオリジナルパッケージ供給等の場合も同様にご記入ください。)

商品名		小売価格 (円)	
販売者名		主な販売エリア・ 販売チャネル	
主な仕様			
サイズ・ 重量		添付書類 (パンフ・ カタログ 等)	1
発売期間	年 月 日		

* 1枚のシートにつき1商品 (複数の商品がある場合は、この様式をコピーしてご記入ください。)

牛乳パック再利用マーク使用申し込み書

牛乳パック再利用マーク
普及促進協議会事務局 御中

企業/団体名			
代表者名			
連絡先	所在地	〒 -	
	TEL		FAX
	部署名		
	担当者名		
	E-mail		
使用目的			
掲載対象物 (冊子名称等)			
使用日・期間			
付記			

- * この申込書は、牛乳パック再利用マーク普及促進協議会事務局である
全国牛乳パックの再利用を考える連絡会 (FAX 0554-56-9216) までお送り下さい。
* 牛乳パック再利用マークが掲載された冊子等ができあがりましたら、参考までに1部を
下記あてにお送り下さい。
〒401-0012 山梨県大月市御太刀1-2-10 全国牛乳パックの再利用を考える連絡会