

(様式第 5 号)

登録修理業者ロゴマーク使用中止届出書

年 月 日

一般社団法人携帯端末登録修理協議会
理事長 殿

申請者（注 1） 郵便番号

住 所

氏名又は名称

代表者氏名

印

登録修理業者ロゴマークの使用中止を下記のとおり届け出ます。

記

登録修理業者（注 2）	住所： 氏名又は名称： 代表者氏名：
中止年月日	
担当者の連絡先	部署名及び氏名： 住所： 電話番号： 電子メール：

*変更申請時に提出いただいた資料等は返却しませんので、予めご了承ください。

*変更申請書に記載された個人情報、使用許可審査の目的の範囲内で使用し、これらの目的以外で使用する場合には、申請者に対し事前に確認又は同意を求めます。

(様式第 5 号)

注 1 法人にあつては商号及び代表者氏名を記載すること。

郵便番号及び住所は、本社又は主たる事務所の所在地を記載すること。

2 申請者が登録修理業者関連団体の場合、ロゴマークの使用を中止する全ての登録修理業者の商号及び代表者氏名を記載すること。

住所は、本社又は主たる事務所の所在地を記載すること。

申請者が登録修理業者の場合、記載を省略できるものとする。