

認定NPO法人・日本ベジタリアン協会（JPVS）推奨マーク 申込書

年 月 日

認定NPO法人・日本ベジタリアン協会 御中

J P V S 製品推奨制度に関する規則に同意の上、推奨マークを申し込みます。

社 名		
所 在 地		
代 表 者 名		
業 種		
設 立 年 月 日	年 月 日	
担 当 者 名 (役 職 名)		
TEL・FAX		
メールアドレス		
推奨商品カテゴリー (該当を☑、複数回答可)	推奨マーク貼付商品名	
<input type="checkbox"/> ヴィーガン	①	
<input type="checkbox"/> ベジタリアン(乳菜食)	②	
<input type="checkbox"/> ベジタリアン(卵菜食)	③	
<input type="checkbox"/> ベジタリアン(乳卵菜食)	④	
<input type="checkbox"/> 飲料	⑤	
<input type="checkbox"/> 菓子		
<input type="checkbox"/> サプリメント等		
<input type="checkbox"/> 化粧品等		
URL (貴社ホームページアドレス)		
JPVS・HP への社名掲載	希望する	希望しない
JPVS・HP からのWEBリンク	希望する	希望しない
日本ベジタリアン協会への要望		

上記申込書を jpvs.office@gmail.com までお送りください。