

情報提供用紙
(地理的表示又は GI マークの不正表示関係)

○ 情報提供者 <input type="checkbox"/> 匿名の希望 ※匿名希望の場合でも極力記入してください。	
ふりがな	
氏名又は名称	
住 所	
連絡先	<input type="checkbox"/> 電話 (- -) <input type="checkbox"/> メール (@)
○ 当方からの電話連絡の可否 <input type="checkbox"/> 電話連絡してよい] <input type="checkbox"/> 電話連絡不可]	
○ 不正使用の内容等	
疑義商品の種類	
疑義商品の名称	
疑義業者の名称及び所在地	
疑義商品の販売店舗及び住所	
不正表示であると思う理由	
その他	