

# 一般社団法人日本海老協会参加(法人)申込書

一般社団法人日本海老協会への設立趣旨に賛同し、協会参加を申し込みます。

平成 年 月 日

貴社名	Ⓜ				
所在地	〒				
代表者(責任者) 部署名・役職・氏名	Ⓜ				
参加登録代表者 (1) 部署名・役職・氏名					
参加登録代表者 (1) 連絡先	【住所】				
	TEL	FAX			
	E-mail				
参加登録担当者 (2) 役職・氏名					
参加登録担当者 (2) 連絡先	【住所】				
	TEL	FAX			
	E-mail				
参加登録料	※参加登録料無料 ただし、当協会で審査し承認された企業とする。				
参加について	【参加希望日】	平成	年	月	日
	【参加目的】				
連絡事項					

下記、協会事務局担当まで FAX でお送り下さる様お願い申し上げます。

一般社団法人日本海老協会事務局

FAX:

**03-3546-1417**