

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	⑩
所在地	〒
代表者(責任者) 部署名・役職・氏名	⑩
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、当協会にて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