

入会申込書（製造・流通業の方用）

平成 年 月 日

青森おでんの会 会長 殿

青森おでんの会の会員として入会を申し込みます。

店 舗 名	(フリガナ)		
店舗所在地	(〒 -)		
電 話		FAX	
代表者氏名	(フリガナ)		
	(役職名)	(氏名)	印
法人の場合はその名称			
所 在 地	(〒 -)		
電 話		FAX	
代表者氏名	(役職名)	(氏名)	

E-mail	
ホームページ・アドレス	
会 費	年会費 10,000 円

【手 続 き】 必要事項をご記入・押印の上、事務局宛お送り下さい。
別途会費納入等についてご案内致します。

【お申込み先】

青森おでんの会 事務局

〒030-0802 青森市本町2-1-16 グッドフーズ（有）担当：遠藤
電話 017-752-1390 FAX 017-752-1390

◆ご記入いただいた個人情報は、当協会が行う事業や商取引の照会・斡旋等の情報提供に利用するほか、会員名簿等に記載することがありますので、ご同意いただいた上でお申込みください。