

# 食品チェーン研究協議会 加入申込フォーム

会員種別	○法人会員 ○個人会員 ←ラジオボタンで択一
会員となる法人名または個人名	★
申込口数	★ (     ) 口 (申込口数をご記入ください)
【法人会員の場合】 会員担当者の 部署・役職・氏名	
連絡先 (法人会員申込みの場合は会員担当者の連絡先を記入してください。個人会員申込みの場合は勤務先・自宅のいずれでも結構です。)	
電子メール	★
郵便	〒
TEL	★
FAX	

◆ 推薦人 ※ご入会にあたり貴社・貴団体・貴殿を推薦した食品チェーン研究協議会会員の氏名・所属先等を記入してください。

推薦人氏名	★
推薦人の 所属・部署・役職	

※ご記入いただいた個人情報は本協議会の運営のために利用させていただきます。