入会申込書

令和　　年　　月　　日

一般社団法人 石巻植物検疫協会 会長　殿

貴会の目的に賛同し、正会員として入会の申し込みをします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | |
| 会社名 |  | |
| 代表者職氏名 |  | ㊞ |
| 連絡責任者職氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| FAX番号 |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (協会記入欄)   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 受理日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | 会員コード |  |  |  |  |  |  |  | |