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、賛助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 |  |  |  |  |  |  |  |

 |