

FAXNo. 03-5643-3688

平成 年 月 日

(このままFAXでお送り下さい。)

社団法人農協流通研究所「賛助会員」加入申込書

(社)農協流通研究所 理事長 宛

ふりがな		
法人名(個人名)		
ふりがな		
代表者氏名(役職)		(役職：)
所在地		(〒 -)
担 当 窓 口	ご担当者名	
	部署・役職名	
	電話・FAX	電話 () FAX ()
	E-mailアドレス	
会費の支払 (○印)		1.農林中央金庫 2.郵便振替 3.銀行振込 4.その他()

<賛助会員申込書の個人情報保護条項>

貴職からいただきました「個人情報」(氏名・役職ならびにメールアドレスを含む連絡先)については、①賛助会員名簿

②会費請求③新規事業に係る諸連絡④これらに付随する事項にのみ使用します。

なお、以上の利用目的の中で、特に制限を付したい項目がある場合は事前にご連絡下さい。