

消費者問題ネットワークしずおか

## 加入申込書（団体用）

呼びかけ、規約に賛同し「消費者問題ネットワークしずおか」に加入します。

申込日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

団体名	
代表者名	
住所	〒
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	
HPアドレス	
担当者名	
役職名	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	
連絡事項	