

高知県食品産業協議会

加入申込書

平成 年 月 日

高知県食品産業協議会長 様

高知県食品産業協議会の（企業・組合・賛助）会員として加入します。

所在地 〒

社名（又は組合名）

代表者：



TEL番号：

Fax番号：

メールアドレス：

HP：

実務担当者をご記入ください

職名：

氏名：

メールアドレス：