

## 食品流通情報友の会 入会申込書

公益財団法人 食品等流通合理化促進機構 御中

平成 年 月 日

次のとおり、食品流通情報友の会に入会を申し込みます。

会 社 団 体 名				印
代表者氏名		役職名		
住 所	〒			
担当者氏名		役職名		
電 話		FAX		
Eメールアドレス				
備 考				

(注) 個人でお申込みの場合は、代表者氏名のところに氏名だけお書きください。

～参考のため、以下の質問にお答えください～

① 貴社の業種について、以下からお選びください。

- ・生産者（主な取扱品目：）
- ・食品卸売業（主な取扱品目：）
- ・食品小売業（主な取扱品目：）
- ・その他（業務内容等：）

② 加盟している団体があればご記入ください。

[ ]

**【FAX】 03-5809-2183**

**【郵送】 〒101-0032 東京都千代田区岩本町 3-4-5 第1東ビル6階  
公益財団法人食品等流通合理化促進機構 友の会入会受付係**