

# 十勝フードトラック協会 入会申込書

十勝フードトラック協会の規約に同意し、正会員になることを希望いたします。

申込日 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
代表者氏名	印	担当者氏名	
生年月日	大昭 平令 年 月 日	性別	男 女
フリガナ			
住所	〒 都道 府県		
TEL		担当者 携帯電話	
FAX		Eメール	
フリガナ		フリガナ	
屋号		会社名	
フリガナ			PL保険加入の有・無
食品衛生 責任者氏名			
主な出店内容		フリガナ 推薦人氏名	印
以下項目に同意し偽証なきことを証明いたします。			
・過去3年以内に行政処分を受けていない			
・実務実績1年以上の事業者である			
・十勝に本拠地を置く十勝在住の事業者である			
・十勝食材を使用することを目指す			
		協会規約を熟読し目的や活動理念に同意する	
		氏名	印

※住所は書類など送る場合等に使用しますので郵便物確認の取れるところ。

※Eメールは書類データのやり取りが可能なもの。

※記入された情報は協会を受けた依頼先への提出に使用される場合がございます。