

入会申込書

申請日 年 月 日

阿波かつらブランド推進協議会会長 様

阿波かつらブランド推進協議会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

会員名 法人・団体・個人名	
担当者	
カテゴリー いずれかにチェックを入れる	<input type="checkbox"/> 阿波かつらブランドの認証品を販売・製造する者 [認証番号： 商品名：] <input type="checkbox"/> 阿波かつらブランドの発展に貢献する者
活動実績 及び 活動予定	※催事出店や情報発信の実績や予定など
住所	〒 -
電話番号	
メールアドレス	

※ご記載いただいた上記の情報は、当協議会で必要な限りにおいて使用します。

※商品の認証は審査会において行います。別途、申請が必要です。